



assekuranz ag

Société Anonyme

Internationale Versicherungsmakler

Betriebliche Altersversorgung

Zusätzliche Förderung durch Tarifvertrag für medizinische Fachangestellte und Arzthelfer/-innen

Information für Arbeitgeber und Arbeitnehmer

Arbeitgeber unterstützen bei der betrieblichen Altersversorgung

Die gesetzliche Rente reicht zur Erhaltung des gewohnten Lebensstandards nicht aus. Zum Schutz vor einer finanziellen Notlage im Alter gibt es daher eine zusätzliche Versorgungsmöglichkeit über die Praxis, sofern diese dem Tarifvertrag unterliegt bzw. sich daran orientiert.

Für medizinische/-r Fachangestellte/-r oder Arzthelfer/-in sind attraktive Regelungen zur Förderung der betrieblichen Altersversorgung im Tarifvertrag¹ verankert. Mit Unterstützung des Arbeitgebers können sehr hohe Förderungen (von mehr als 70% des Beitrages) erreicht werden.

Ihr Arbeitgeber unterstützt Sie mit zwei Bausteinen:

- tariflicher Arbeitgeberbeitrag
- tariflicher Zuschuss zur Entgeltumwandlung

Das gibt Ihnen der Arbeitgeber dazu:

1. Baustein: Der Arbeitgeberbeitrag

Der Tarifvertrag sieht einen Arbeitgeberbeitrag im Verhältnis zur Arbeitszeit vor:

Voll- und Teilzeitbeschäftigte	ab 18 Std./Woche	76 € monatlich
Teilzeitbeschäftigte	unter 18 Std./Woche	43 € monatlich
Auszubildende	nach der Probezeit	53 € monatlich

2. Baustein: Der Zuschuss zur Entgeltumwandlung

Zudem belohnt der Arbeitgeber die Entscheidung für die Entgeltumwandlung mit einem Zuschuss von 20% des Entgeltumwandlungsbetrages, mindestens jedoch mit 10 € monatlich. Sie müssen lediglich monatlich mindestens 20 € in die Altersversorgung umwandeln.

Ihr zusätzlicher Vorteil: Die staatliche Förderung

Bis zu einem bAV-Gesamtbeitrag (2019) von 6.432 € jährlich / 536 € monatlich werden keine Steuern fällig.

Der Höchstbeitrag für die Sozialversicherungsfreiheit beläuft sich auf **3.216 € jährlich / 268 € monatlich**, also 4% der Beitragsbemessungsgrenzen der GRV West. Die Steuer- und Beitragsbelastung wird auf das Rentenalter verschoben und ist dann in der Regel niedriger als während des Arbeitslebens.

¹ Tarifvertrag zur betrieblichen Altersversorgung und Entgeltumwandlung für medizinische Fachangestellte und Arzthelfer/-innen, Neuregelung seit dem 01.04.2016 gültig.

Weitere Informationen zu diesem Thema finden Sie auf www.assekuranz-ag.com oder Sie rufen uns ganz einfach an und erfahren mehr!

assekuranz ag
Société Anonyme
Internationale Versicherungsmakler
5, rue C. M. Spoo
L-2546 Luxembourg

Tel: (00352) 297 101 -1
Fax: (00352) 297 101 -35
service@assekuranz-ag.com

www.assekuranz-ag.com



Ihre Pluspunkte

- Steuerfreier Aufbau der Versorgung aus dem „Bruttoeinkommen“
- Umwandlung weiterer Entgeltbestandteile möglich, z.B. vermögenswirksame Leistungen (VL)
- Minderung der Steuerprogression bei Umwandlung aus Weihnachts- und/oder Urlaubsgeld
- Flexible Tarifauswahl als klassische oder fondsgebundene Rentenversicherung mit Beitragsgarantien
- Wahlrecht der Versorgung als einmalige Kapital- bzw. lebenslange Rentenzahlung
- Sicherheit der Ansprüche auch beim Ausschneiden aus dem Arbeitsverhältnis
- Einschluss von Hinterbliebenenleistungen möglich
- Mitnahme des Vertrages bei Arbeitgeberwechsel
- Harzt-IV-sicher in der Ansparphase

Wir beraten Sie gerne

Gerne beraten wir Sie zur betrieblichen Altersversorgung über den Tarifvertrag für medizinische Fachangestellte bzw. auch zu den **neuen Vorteilen im Rahmen des Betriebsrentenstärkungsgesetzes**.

Informationen zum Betriebsrentenstärkungsgesetz finden sich auch unter:

www.assekuranz-ag.com/BRSG

Wir erstellen Ihnen gerne individuelle Angebote, auch gerne mit einer steuerlichen Aufwandsdarstellung.

Für weitere Informationen nutzen Sie den nachstehenden Antwort-Coupon oder rufen Sie uns einfach an.

.....

Rückantwort

per Fax an: (00352) 297 101 -35

Absender (Stempel der Arztpraxis):

Ich bin an einer Beratung zur betrieblichen Altersversorgung interessiert.

Für eine steuerliche Darstellung der Entgeltumwandlung füge ich eine aktuelle Gehaltsabrechnung bei.

Zu diesem Zeitpunkt ist mir Ihr Anruf am angenehmsten:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Telefonnummer: _____ in der Zeit von _____ bis _____ Uhr

Bitte senden Sie mir konkrete Angebote unter Berücksichtigung der nachfolgenden Angaben zu.

Name, Vorname	Geburtsdatum	Vollzeit (VZ) / Teilzeit (TZ) / 450 € Kraft / Azubi (AZ)	Arbeitszeit über / unter 18 Std. pro Woche	gewünschter monatlicher Eigenbeitrag

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift