

Kommunaler Versorgungsverband
Brandenburg
Zusatzversorgungskasse
Postfach 12 09
16771 Gransee

KVBbg-Versicherungs-Nr.

Pflegeunterstützungs- und -entlastungsgesetz (PUEG)

Nachweis der Elterneigenschaft

Angaben zur erklärenden Person

Name, Vorname, ggf. Geburtsname	Geburtsdatum
Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer)	
Telefonnummer	

Seit dem 1. Juli 2023 wird der Beitragssatz für die Pflegeversicherung nach der Kinderzahl differenziert. Bei Versicherten mit mehreren Kindern reduziert sich der Beitragssatz ab dem zweiten bis zum fünften Kind, bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres, um einen Abschlag von 0,25 Beitragspunkten je Kind. Damit diese Anschläge berücksichtigt werden können, teilen Sie uns bitte nachfolgend alle Kinder mit, die das 25. Lebensjahr nicht vollendet haben oder vollendet hätten.

Bitte legen Sie die Kopie/n der Geburtsurkunde/n bei.

Name, Vorname	Geburtsdatum
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede eintretende Änderung sofort schriftlich anzuzeigen und dass ich zu viel erhaltende Zahlungen infolge unterlassener, verspäteter oder fehlerhafter Meldung zurückzahlen muss.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzerklärung

Ihre Daten werden aufgrund der Satzung KVBbg -ZVK- erhoben und unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften verarbeitet.

Wir erheben und verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich für die rechtmäßige Bewilligung und Zahlbarmachung Ihrer Betriebsrente. Ferner werden Sie nur dann verarbeitet, wenn wir aufgrund gesetzlicher Regelungen zur Weitergabe verpflichtet sind (z. B. Finanzamt, Krankenkasse). Im Rahmen der Gewährung von Erwerbsminderungsrenten ist der KVBbg -ZVK- gemäß § 2 Absatz 5 KVBbgG zur Verarbeitung personenbezogener Daten über die Gesundheit berechtigt.