

Bitte senden Sie Ihre Antwort an

oder an die Faxnummer  
**0721 155-1355**

Für den Vertrag geltende AVB

VBL. Versorgungsanstalt  
des Bundes und der Länder  
76240 Karlsruhe

### Unverbindliches Angebot zur freiwilligen Versicherung VBLextra.

mit Riester-Förderung  ohne Förderung

Ja, bitte senden Sie mir ein persönliches Angebot für die zusätzliche Betriebsrente der VBL.

#### Meine Daten.

Titel		Nachname	
Vorname		Geburtsdatum (Tag Monat Jahr)	VBL-Versicherungsnummer (falls zur Hand)
Straße		Hausnummer	
Länderkennz.	Postleitzahl	Wohnort	

#### Mein Angebotswunsch.

**Angaben zur Risikoabsicherung.** Welche der folgenden Risiken möchten Sie zusätzlich zu Ihrer Altersrente absichern?

Erwerbsminderung  Hinterbliebenenabsicherung

,   
Betrag in Euro Rentenversicherungspflichtiges Entgelt im Vorjahr  
(Angabe für ein Angebot mit Riesterförderung) **Bitte unbedingt ausfüllen!**

Für die nachfolgenden Kinder erhalte ich Kindergeld und wünsche deren Kinderzulage in die Versicherung mit einzubeziehen:

Vorname	Geburtsdatum	Voraussichtlicher Kindergeldanspruch bis zum
		_____ Lebensjahr
		_____ Lebensjahr
		_____ Lebensjahr

Bitte Angaben ergänzen  Monatsbeitrag für volle Förderung und/oder  ,  Monatsbeitrag für gegebenenfalls anteilige Förderung  
Betrag in Euro

Ich möchte eine Prognoseberechnung zu meiner VBLklassik zugesandt bekommen.

Bitte rufen Sie mich kostenlos zur weiteren Beratung an.   
Telefon tagsüber (für Rückfragen)

E-Mail-Adresse\*

Bei Fragen erreichen Sie uns unter **Telefon 0721 93 98 93 5**

**Hinweis zum Mindestbetrag:** Der jährliche Mindestbeitrag muss mindestens 1/160 der Bezugsgröße nach § 18 Abs. 1 SGB IV betragen. Diese Bezugsgröße wird jedes Jahr vom Gesetzgeber neu festgelegt. Im Jahr 2022 sind dies 246,75 Euro (monatlich 20,56 Euro).

**Hinweise zum Datenschutz:** Ihre in diesem Antrag angegebenen persönlichen Daten werden von der VBL zur Änderung, Fort- bzw. Weiterführung sowie zur Durchführung Ihres Versicherungsvertrags benötigt und unter Berücksichtigung der Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) verarbeitet und genutzt. Weitergehende Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte den umseitigen Erläuterungen.

Ort, Datum  Unterschrift

## Bitte die nachfolgenden Hinweise beachten.

### Widerrufsrecht.

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 30 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail mit Adressangabe) widerrufen. Die Frist beginnt, nachdem Sie den Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die weiteren Informationen nach § 7 Abs. 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

VBL. Versorgungsanstalt des Bundes und der Länder  
Anstalt des öffentlichen Rechts  
Hans-Thoma-Straße 19  
76133 Karlsruhe

### Widerrufsfolgen.

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz, und wir erstatten Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Prämien, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil der Prämie, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, dürfen wir in diesem Fall einbehalten; dabei handelt es sich um im Antrag auf Seite 1 ausgewiesenen Betrag. Den gegebenenfalls vorhandenen Rückkaufswert einschließlich der Überschussanteile nach § 169 des Versicherungsvertragsgesetzes zahlen wir Ihnen aus.

Die Erstattung zurückzuzahlender Beträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs. Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (zum Beispiel Zinsen) herauszugeben sind.

### Besondere Hinweise.

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. – Ende der Widerrufsbelehrung –

Ich stimme zu, dass mein Versicherungsschutz vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnen soll (wenn nicht zutreffend, den letzten Satz bitte streichen).

Ist bereits eine Erwerbsminderung aufgetreten, kann dieses Risiko für den bereits eingetretenen Versicherungsfall nicht mehr abgesichert werden.

### Hinweise zum Datenschutz.

Ihre in diesem Antrag angegebenen persönlichen Daten werden von der VBL zur Änderung, Fort- bzw. Weiterführung sowie zur Durchführung Ihres Versicherungsvertrags benötigt und unter Berücksichtigung der Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung, insbesondere des Art. 6 Abs. 1 Buchstaben b und c DS-GVO, und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) nur solange verarbeitet und genutzt, wie dies hierfür sowie zur Erfüllung der satzungsgemäßen Pflichten der VBL, oder aufgrund gesetzlicher Vorschriften erforderlich ist. Bei Beantragung und Inanspruchnahme der staatlichen Förderung werden die für die Festsetzung der Zulagen notwendigen personenbezogenen Daten entsprechend den gesetzlichen Vorgaben an die Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA) übermittelt.

Sie haben das Recht, von der VBL Auskunft über die zur Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen sowie unrichtig gespeicherte Daten berichtigen und unrechtmäßig verarbeitete Daten löschen zu lassen. Sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, können Sie zudem die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten verlangen, der Verarbeitung Ihrer Daten widersprechen und von Ihrem Recht auf Datenübertragbarkeit Gebrauch machen.

Bei Fragen zum Datenschutz in der VBL oder bei Beschwerden in Bezug auf den Datenschutz, können Sie sich an den Datenschutzbeauftragten der VBL wenden (Hans-Thoma-Str. 19, 76133 Karlsruhe, E-Mail [datschutz@vbl.de](mailto:datschutz@vbl.de)).