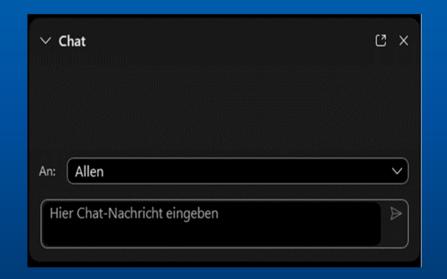


VBLonlineseminar.

Wie können Sie Ihre Fragen zum heutigen Thema stellen?

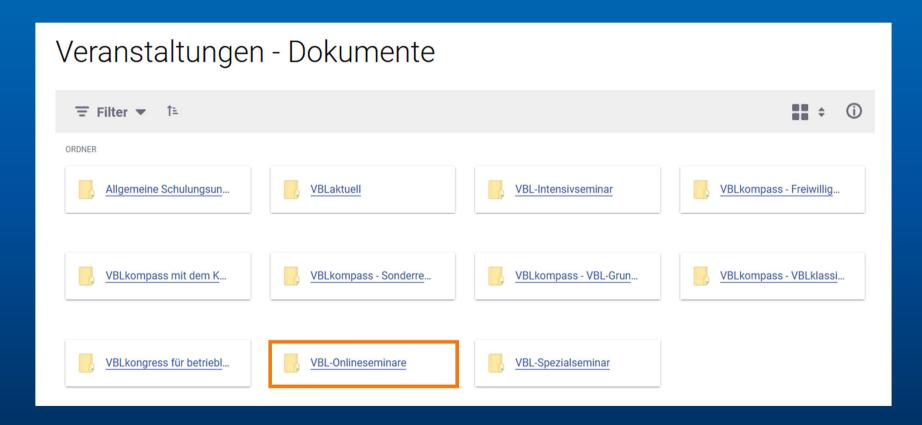






Hinweis: Ihre Nachricht ist für jede teilnehmende Person sichtbar.

Unterlagen für Onlineseminare.



Mögliche, beziehungsweise praktizierte Anmeldungen zur VBLextra.

1. Formular FV2



Dauer circa 4 - 6 Wochen





Mögliche, beziehungsweise praktizierte Anmeldungen zur VBLextra.





Dauer circa 2 - 4 Tage

Alternativer Ablauf der Anmeldung zur VBLextra.

Schritt 1	Anmeldung des Beschäftigten in der VBLklassik.
Schritt 2	Vergabe und Rückmeldung der Versicherungsnummer (elektronisch).
Schritt 3	Stornierung der Anmeldung in der VBLklassik.
Schritt 4	Manuelle Anmeldung des Beschäftigten in die VBLextra (FV2).

Portallösung.



Zur Anmeldung für die freiwillige Versicherung VBLextra nach § 28 und § 82 VBL-Satzung (VBLS).

Freischaltung mit Zugang bei MeineVBL.

Meine VBL

Anmeldung
E NA-II
E-Mail
Passwort
> Passwort neu setzen

Registrierung

Versicherte und Rentner

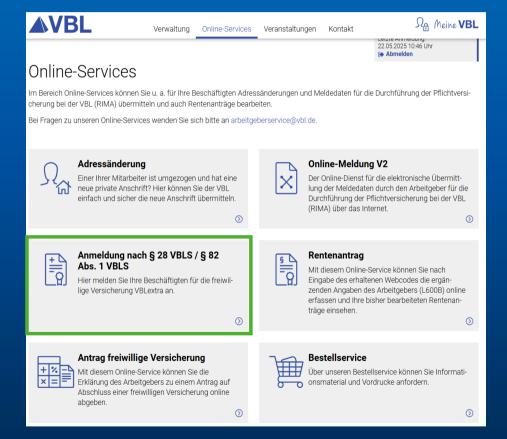
- > Jetzt registrieren
- > Freischaltcode einlösen

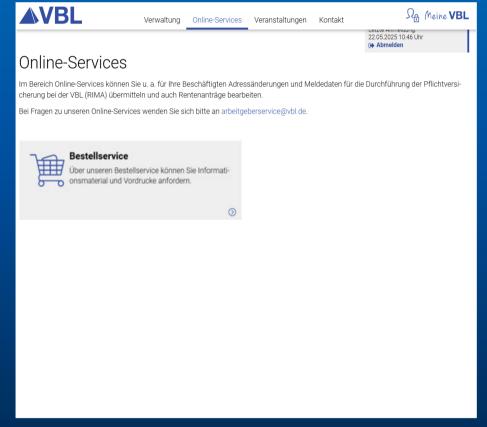
Arbeitgeber

- > Jetzt registrieren
- > Freischaltcode einlösen

Anmelden (>)

Elektr. Anmeldung §28 und §82 VBLS.

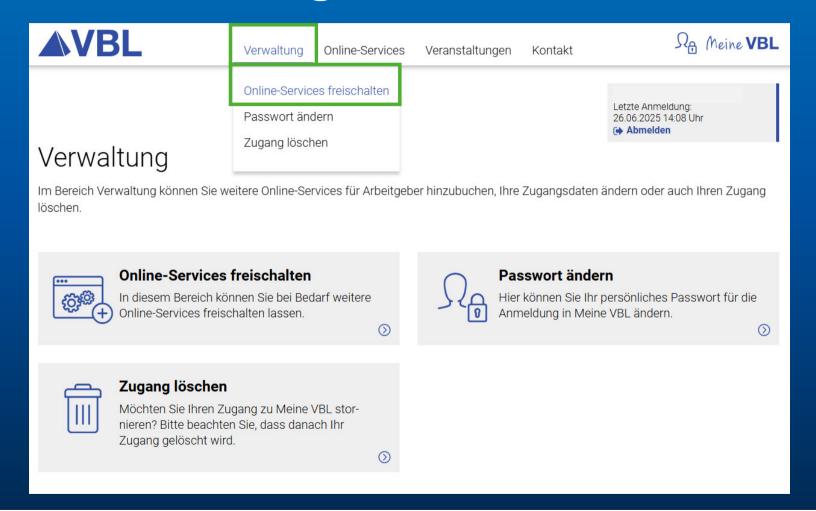




vollständige Berechtigung

Eingeschränkte Berechtigung

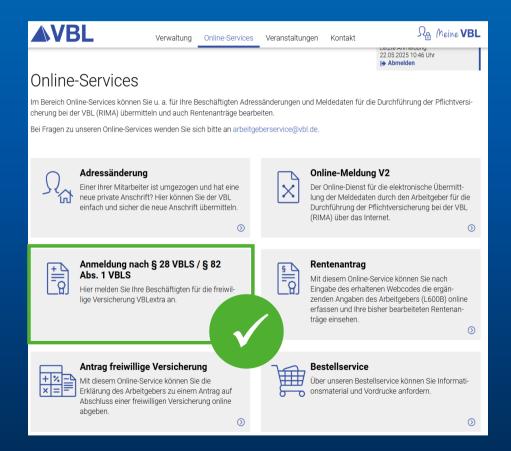
Freischaltung von Services bei MeineVBL.



Freischaltung mit Zugang bei MeineVBL.



Elektr. Anmeldung §28 und §82 VBLS.



Meine VBL

Anmeldung	
E-Mail	
Passwort	
> Passwort neu setzen	

Registrierung

Versicherte und Rentner

- > Jetzt registrieren
- > Freischaltcode einlösen

Arbeitgeber

- > Jetzt registrieren
- > Freischaltcode einlösen

Anmelden (>)

△VBL Die VBL Arbeitgeber V	ersicherte	Rentner	Service	Ω _B Meine VBL	Kontakt Anmelden 🗳 🕙	DE EN
Startseite > Meine VBL > Registrierung						
Meine VBL. Registrierung].					
Angaben	Registri	rieren				
Bitte geben Sie nachfolgend Ihre Daten ein. Die mit * ge übertragen.	ekennzeichnet	ten Felder s	sind Pflichta	angaben. Ihre Dater	n werden verschlüsselt	
Kontaktdaten des Übermittlers						
Für folgenden Arbeitgeber soll der Zugang eingerichtet	werden:					
Name des Arbeitgebers / Abrechners *						
Straße *						
Hausnummer *						
Postleitzahl *						
Stadt *						
Zustellhinweise						

1

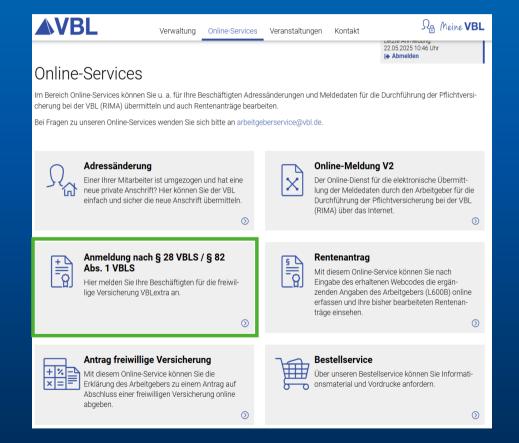
Zu beantragender Zugang	
Für folgende/n Mitarbeiter/in soll der Zugang eingerich	itet werden:
Vorname *	
Nachname *	
Abteilung *	
Position	
E-Mail (geschäftlich) *	
E-Mail-Bestätigung *	
Telefon (geschäftlich) *	

2

Zu beantragende Berechtigungen Bitte geben Sie hier eine oder mehrere sechsstellige Dienststellen-Kontonummern sowie die Online-Services an, die Sie mit Ihrem Zugang für Meine VBL nach erfolgreicher Registrierung nutzen möchten. Möchten Sie den Zugang für mehrere Kontonummern beantragen, geben Sie die Kontonummern bitte untereinander ein. Hinweis: Beantragen Sie weitere Dienste, außer Bestellservice sowie Veranstaltungen buchen, führt dies zu einem erweiterten Registrierungsverfahren. Falls Sie zeitnah einen Zugang zu Meine VBL benötigen, beantragen Sie bitte diese Dienste erst in einem Folgeschritt nach Erhalt der Zugangsdaten. Dienststellen-Name des Beteiligten* Kontonummer* (1) Weitere Dienststellen-Kontonummer hinzufügen Bestellservice Veranstaltungen buchen ** Online-Meldung V2 (RIMA-Meldung) Rentenantragsbearbeitung Antrag zur freiwilligen Versicherung Adressänderung melden Anmeldung nach § 28 VBLS / § 82 Abs. 1 VBLS Feste IP-Adresse der Firewall bzw. Proxy Server des Arbeitgebers/Abrechners

3

Elektr. Anmeldung §28 und §82 VBLS.



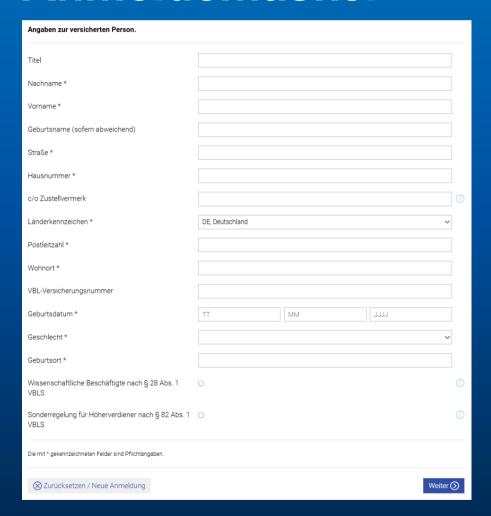
Übersicht der Anmeldungen in MeineVBL.



Anmeldemaske.

Neue Anmeldung			
1. Eingaben überpi	rüfen	3. Bestätigung	
Bitte geben Sie nachfolgend Ihre Daten ein. Die mit * ge übertragen. Berücksichtigen Sie die oben genannten Hi VBL-Satzung (VBLS). Angaben zum beteiligten Arbeitgeber. (Versicherungs Bitte tragen Sie hier die Adresse ein, an die die Anmelde	inweise zur Anmeldung für die freiwillige Ver snehmer)	rsicherung VBLextra nach § 28 und § 82	2
Bitte tragen Sie nier die Auresse ein, an die die Annielde	Destatigung zur vibliextra versendet werder	1 SOII.	
Bezeichnung der zuständigen Dienststelle *			①
Straße *			1
Hausnummer *			1
Postleitzahl*			
Ort *			
Kontonummer des Arbeitgebers *	540144	~	
Verteilerschlüssel des Arbeitgebers			
Name der zuständigen Verwaltungskraft für Rückfragen			
Telefon der zuständigen Verwaltungskraft			
E-Mail			

Anmeldemaske.



Antrag auf Freischaltung für Administratoren.

VBL. Versorgungsanstalt des Bundes und der Länder Arbeitgeberservice – BM351 76128 Karlsruhe	Beteiligter/Abrechner Kontonummer
Meine VBL. Antrag auf Freischaltung f	ür Administratoren.
Name	
Nachname	
Abtellung	
Abtellung Position	
Position	
Position E-Mail (geschäftlich) Telefon (geschäftlich)	ferwaltung der Berechtigungen seiner Sachbearbeiter, sowie fü
Position E-Mail (geschäftlich) Telefon (geschäftlich) Der Beteiligte trägt die Verantwortung für die Vergabe und V jede Änderung in der Benutzerverwaltung.	n diesen per Post zurück. Nach Eingang senden wir Ihnen eine
Position E-Mall (geschäftlich) Telefon (geschäftlich) Der Beteilligte trägt die Verantwortung für die Vergabe und V jede Änderung in der Benutzerverwaltung. Bitte unterschreiben Sie den ausgefüllten Antrag und sende	n diesen per Post zurück. Nach Eingang senden wir Ihnen eine
Position E-Mail (geschäftlich) Telefon (geschäftlich) Der Beteilligte trägt die Verantwortung für die Vergabe und V jede Änderung in der Benutzerverwaltung. Bitte unterschreiben Sie den ausgefüllten Antrag und sende E-Mail und informieren Sie über die Freischaltung der gewür	n diesen per Post zurück. Nach Eingang senden wir Ihnen eine

