

Abmeldung einer Mitarbeiterin / eines Mitarbeiters¹ aus der Hannoverschen Pensionskasse VVaG

Hiermit melden wir

	(Name des Arbeitgebers)	(Stempel)																				
Frau Herr	(Titel) (Name)	(Vorname)																				
	(Geburtsdatum)	(Geburtsname)																				
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 100px; height: 15px;"> <tr> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> <td style="width: 10px; height: 15px;"></td> </tr> </table> (Sozialversicherungsnummer, 12-stellig)																				

wohnhaft in:

(Straße, Nr.)
(PLZ) (Ort) (Land, falls nicht D)
(Telefon) (E-Mail-Adresse)

als versicherte/n Mitarbeiter/in mit Wirkung zum _____ ab.
(Datum)

Wann erfolgt die letzte Beitragszahlung für diese Versicherung?

Es sind bereits alle Beiträge gezahlt worden.

Der letzte Beitrag wird im Monat _____ gezahlt.
(Monat/Jahr)

Grund der Abmeldung: Ende des Beschäftigungsverhältnisses Tod (bitte Kopie der Sterbeurkunde beifügen)

Renteneintritt (bitte zusätzlich das Formular „Rentenantrag“ ausfüllen)

Sonstiges: _____

Neuer Arbeitgeber: (falls bekannt)

Hinweis:

Nach Erhalt dieser Abmeldung überprüft die Hannoversche Pensionskasse VVaG, ob die entstandenen Ansprüche unverfallbar sind und informiert die Mitarbeiterin/den Mitarbeiter über die Höhe der Ansprüche und über die Möglichkeiten der Weiterführung.

Wir haben die umseitigen Informationen zum Datenschutz nach Art. 13 DSGVO zur Kenntnis genommen.

(Ort)	(Datum)	(Unterschrift Arbeitgeber)
-------	---------	----------------------------

¹ Um der Vielfalt des Lebens und unserer Sprache gerecht zu werden, verwenden wir unterschiedliche Ansprachen und Formen: weibliche, männliche, inklusive, generische.

Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 DSGVO

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller,

vielen Dank für die von Ihnen bereitgestellten Informationen. Um unseren datenschutzrechtlichen Pflichten nachzukommen, teilen wir Ihnen hiermit gemäß Artikel 13 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) die erforderlichen Informationen mit:

Verantwortlicher für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist:

Hannoversche Pensionskasse VVaG
Pelikanplatz 23
30177 Hannover

Sollten Sie Fragen haben oder eine Kontaktaufnahme zu dem von uns bestellten Datenschutzbeauftragten wünschen, so ist dies unter folgender E-Mail-Adresse möglich: datenschutzteam@s-con.de.

Die von Ihnen übermittelten personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Abmeldung einer Mitgliedschaft bei der Hannoverschen Pensionskasse VVaG gemäß Art. 6 Abs. 1 UAbs. 1 lit. b) DSGVO erhoben, verarbeitet und genutzt. Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten ist für die Abwicklung des Abmeldeprozesses erforderlich. Bei Nichtbereitstellung ist es uns leider nicht möglich, die Abmeldung zu bearbeiten. Eine automatisierte Entscheidungsfindung wird nicht vorgenommen.

Eine Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an externe Dritte erfolgt nicht.

Eine Übermittlung an ein Drittland oder eine internationale Organisation der von Ihnen bereitgestellten personenbezogenen Daten findet nicht statt und ist auch nicht in Planung.

Ihre Daten werden bei uns für die Dauer der Vertragserfüllung gespeichert und darüber hinaus für die Dauer der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen. Nach Ablauf dieser Zeit werden die Unterlagen gelöscht bzw. vernichtet. Insofern eine Löschung nicht möglich ist, werden die Daten eingeschränkt.

Gemäß Art. 15 DSGVO steht Ihnen ein Recht auf Auskunft über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu. Darüber hinaus steht es Ihnen frei, Ihre Rechte auf Berichtigung, Löschung oder, sofern das Löschen nicht möglich ist, auf Einschränkung der Verarbeitung und auf Datenübertragbarkeit gemäß der Artikel 16–18, 20 DSGVO geltend zu machen. Sollten Sie dieses Recht in Anspruch nehmen wollen, so wenden Sie sich bitte an unseren Datenschutzbeauftragten.

Weiterhin steht Ihnen das Recht zu, sich jederzeit bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren. Sollten Sie der Meinung sein, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht unter Einhaltung der Datenschutzgesetze erfolgt, würden wir Sie höflich darum bitten, sich mit unserem Datenschutzbeauftragten in Kontakt zu setzen.

Weiterhin haben Sie gemäß Art. 13 Abs. 2 lit. b) DSGVO das Recht, jederzeit der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widersprechen.