

Smart & schnell zur Umsetzung: Der Antragsprozess

HELP!

Ohne schriftlichen Rahmenvertrag

Seite 1 von 10

Betriebliche Altersversorgung: Direkt-/Rückdeckungs-/Pensionskassenversicherung

☐ Antrag auf Abschluss einer Versicherung/
eines Rahmenvertrages

☐ Anforderung eines Angebotes
(siehe Erklärungen und Hinweise Ziffer II.3.)

Alte Leipziger
Lebensversicherung a.G.
Alte Leipziger
Pensionskasse AG

Vorhanden-Versicherer-Nr. Dokumente an ☐ Versicherungssucher ☐ Vermittler
Vormittler ☐

Versicherungssucher (VN)/Arbeitgeber

☒ Firma

* befristete Angabe

Name

Strasse, Nr.

PLZ

Ort

Telefon (tagüber)*

E-Mail*

Versicherter (VT) und ggf. Mitversicherer (MV) und Versicherungsdaten

Wenn mehrere Personen versichert werden sollen, Angaben siehe „Versicherterliste“ (Druckstück bei 602); bei Lebensarbeitszeit-
konten Einzel-Listen bei 632 und bei 633.

Versicherter (VT)

☐ Herr ☐ Frau

Titel

Vorname

Name

Strasse, Nr.

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsname

Staat

angehörig

deutscher Beruf

Dienstverhältnis

Zusatzdaten

☐ deutsch und/oder

Versicherungsdaten

Geburtsdatum

Versicherungsdaten

☒ siehe „Anlage Technische Daten“, „Gesamtblicksicht“ vom

Bitte immer beifügen!

Die „Anlage Technische Daten“ bzw. die „Gesamtblicksicht“ beinhaltet wichtige Angaben zur beantragten Versicherung, z.B. auch zur Ein-
stufung bei Berufsunfähigkeits-/Zustatzversicherungen. Auch die Angaben der müssen vollständig und vollständig sein (siehe Beilage
zur Anzeigefähigkeitserklärung).

Vertragsform

☐ Direktversicherung bei der Alte Leipziger Lebensversicherung a.G.
☐ Rückdeckungsversicherung bei der Alte Leipziger Lebensversicherung a.G.
☐ Pensionskassenversicherung bei der Alte Leipziger Pensionskasse AG

Erklärung nach dem Geldwäschegesetz

Nicht erforderlich bei Berufsunfähigkeits-, Erwerbsunfähigkeits-, Grundfähigkeits- und Pensionskassenversicherungen, sonst bitte
immer ausfüllen!

1. Identifizierung des Versicherungsnehmers und einer ggf. für ihn auftretenden Person (Erfäuerung siehe Erklärungen und Hin-
weise Ziffer II.3.)

ist der VN in einem Register eingetragen (z.B. Handels-/Vereinsregister)?

☐ ja

☐ nein

eingetragener Name

unter

Register-Nr.

Bitte Kopie eines vollständigen und aktuellen Registerauszuges, aus dem auch der Vertreter der Firma hervorgeht, beifügen.

☐ Der befragte Registerauszug ist älter als 3 Monate, aber es haben sich seitdem keine Änderungen ergeben.

☐ Bitte vollständige und lesbare Ausweiskopie (gültiger Personalausweis, Reisepass) aller Personen, die VN sind, beifügen!

Seite 2 von 10

politisch expo-

i). Bitte vollen-

zung, Satzung,

weise Ziffer II.4.)

icem Vertrag?

nichtig; ggf. An-

halten vor Ein-

sichert hat das

ter Rangfolge wi-

Partnerschaft ge-

hauer angelegen

hat,

is zur Vollendung

se der Buchstaben

egenort. Der

gelegt und betrie

zionsnummer

9 1, 6140 (über-

prüfen. Zulaus

verlangen. Es

ihreVereinschaft

riche auf den Be-

schlossen sind.

sind das Eintritts-

teif des Versiche-

igen nach § 2

selbstverpflichtung

1. Der Versiche-

teif bei der Be-

stimmung durch Zah-

lungsmittel

ter einer Ober-

bav601

Mit schriftlichem Rahmenvertrag



Rahmenvertrag

DIREKTVERSICHERUNG NACH § 3 NR. 63 EStG

(Beitragsorientierte Leistungszusage)

Zwischen der

Name und Anschrift des Arbeitgebers

- nachstehend kurz **Arbeitgeber** genannt -

und der

Alte Leipziger Lebensversicherung auf Gegenseitigkeit
 Alte Leipziger-Platz 1
 61440 Oberursel

- nachstehend kurz **Alte Leipziger** genannt -

vermittelt durch

Name und Anschrift des Vermittlers

Verbund-Vermittler-Nr.:

zu fördern.

ertrag mit

ren Leben

sses eine
ziten aus
rücke auf
durch die

Tarife und

d – sofern
fehlrierten

Adressen
linah über

swechsels
kt bei der

denportals

Leipziger

ngswegen
bigetretten.
chmals mit

er jeweils

jewelligen

gabe einer

spruch zu
sei denn,
verhältnis

Alle Personenbezeichnungen sind geschlechtsneutral in weiblicher, männlicher und diverser Form zu sehen.

Seite 1 von 9

law-434 - 10.2025

Seite 2 von 10

Seite 3 von 10

Altersrente:
bav434

Altersrente mit
BUZ:
bav436

Selbständige BU:
bav435



Antrag auf Abschluss eines Rahmenvertrages (bav601)

Seite 1 von 10

Betriebliche Altersversorgung: Direkt-/Rückdeckungs-/Pensionskassenversicherung

☐ Antrag auf Abschluss einer Versicherung/
eines Rahmenvertrages

☐ Anforderung eines Angebotes
(siehe Erklärungen und Hinweise Ziffer II.1.)

Alte Leipziger
Lebensversicherung a.G.
Alte Leipziger
Pensionskasse AG
ALH Gruppe

Verband-Vermittler-Nr.: _____ Dokument an ☐ Versicherungsnehmer ☐ Vermittler

Vermittler

externe Referenz

Versicherungsnachnehmer (VN)/Arbeitgeber ☒ Firma * freiwillige Angabe

Name _____

Stadte, Nr. _____

PLZ _____ Ort _____ E-Mail* _____

Telefon (optional) _____

Versicherter (VT) und ggf. Mitversicherter (MV) und Versicherungsdaten

Wenn mehrere Personen versichert werden sollen, Angaben siehe „Versichertenliste“ (Druckstück bav 602; bei Lebensarbeitszeit-
konten Bav 603 und bav 629).

Versicherter (VT) ☐ Herr ☐ Frau

Titel _____ Vorname _____

Name _____

Stadte, Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Geburtsname _____

Staatsangehörigkeit ☐ deutsch und/oder _____

ausgewählter Beruf _____

Dienstverhältnis-
daten _____

Zusatzdaten _____

Mitversicherter (MV) bei Hinterbliebenen-Zusatzversicherung ☐ Herr ☐ Frau

Titel _____ Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Versicherungsdaten ☒ siehe „Anlage Technische Daten“, „Gesamtbereich“ vom _____ **Bitte immer beifügen!**

Die „Anlage Technische Daten“ bzw. die „Gesamtbereich“ beinhaltet wichtige Angaben zur beantragten Versicherung, z.B. auch zur Einstufung bei Berufsunfähigkeits-/Zusatzversicherungen. Auch die Angaben dort müssen wahrheitsgemäß und vollständig sein (siehe Belehrung zur Angebotsrückmeldung).

Vertragsform ☐ Direktversicherung bei der Alte Leipziger Lebensversicherung a.G.
☐ Rückdeckungsversicherung bei der Alte Leipziger Lebensversicherung a.G.
☐ Pensionskassenversicherung bei der Alte Leipziger Pensionskasse AG

Erklärung nach dem Geldwäschegesetz
(Nicht erforderlich bei Berufsunfähigkeits-, Erwerbsminderungs-, Grundfähigkeits- und Pensionskassenversicherungen, sonst bitte immer ausfüllen!)

I. Identifizierung des Versicherungsnachnehmers und einer ggf. für ihn auftretenden Person (Erläuterung siehe Erklärungen und Hinweise Ziffer II.1.)

Ist der VN in einem Register eingetragen (z.B. Handels-/Vereinsregister)?

☐ ja eingetragen beim _____ unter Register-Nr. _____

☐ nein

Bitte Kopie eines vollständigen und aktuellen Registerauszugs, aus dem auch die Vertreter der Firma hervorgehen, beifügen.

☐ Der beifügte Registerauszug ist älter als 3 Monate, aber es haben sich seitdem keine Änderungen ergeben.

Bitte vollständige und lesbare Anzeigekopien (gültiger Personalausweis, Reisepass) aller Personen, die VN sind, beifügen!

Seite 2 von 10

politisch exponiert

i) Bitte vollständige Angaben zu:

1. Beruf, Tätigkeit, Stellung, Funktion, Rangfolge, etc.

2. Partnerschaft, Dauer angelegter Partnerschaft, etc.

3. Sonstige Angaben, die für die Ermittlung des Risikoprofils relevant sind.

Seite 3 von 10

politisch exponiert

i) Bitte vollständige Angaben zu:

1. Beruf, Tätigkeit, Stellung, Funktion, Rangfolge, etc.

2. Partnerschaft, Dauer angelegter Partnerschaft, etc.

3. Sonstige Angaben, die für die Ermittlung des Risikoprofils relevant sind.

Seite 4 von 10

politisch exponiert

i) Bitte vollständige Angaben zu:

1. Beruf, Tätigkeit, Stellung, Funktion, Rangfolge, etc.

2. Partnerschaft, Dauer angelegter Partnerschaft, etc.

3. Sonstige Angaben, die für die Ermittlung des Risikoprofils relevant sind.

Seite 5 von 10

politisch exponiert

i) Bitte vollständige Angaben zu:

1. Beruf, Tätigkeit, Stellung, Funktion, Rangfolge, etc.

2. Partnerschaft, Dauer angelegter Partnerschaft, etc.

3. Sonstige Angaben, die für die Ermittlung des Risikoprofils relevant sind.

Seite 6 von 10

politisch exponiert

i) Bitte vollständige Angaben zu:

1. Beruf, Tätigkeit, Stellung, Funktion, Rangfolge, etc.

2. Partnerschaft, Dauer angelegter Partnerschaft, etc.

3. Sonstige Angaben, die für die Ermittlung des Risikoprofils relevant sind.

Seite 7 von 10

politisch exponiert

i) Bitte vollständige Angaben zu:

1. Beruf, Tätigkeit, Stellung, Funktion, Rangfolge, etc.

2. Partnerschaft, Dauer angelegter Partnerschaft, etc.

3. Sonstige Angaben, die für die Ermittlung des Risikoprofils relevant sind.

Seite 8 von 10

politisch exponiert

i) Bitte vollständige Angaben zu:

1. Beruf, Tätigkeit, Stellung, Funktion, Rangfolge, etc.

2. Partnerschaft, Dauer angelegter Partnerschaft, etc.

3. Sonstige Angaben, die für die Ermittlung des Risikoprofils relevant sind.

Seite 9 von 10

politisch exponiert

i) Bitte vollständige Angaben zu:

1. Beruf, Tätigkeit, Stellung, Funktion, Rangfolge, etc.

2. Partnerschaft, Dauer angelegter Partnerschaft, etc.

3. Sonstige Angaben, die für die Ermittlung des Risikoprofils relevant sind.

Seite 10 von 10

politisch exponiert

i) Bitte vollständige Angaben zu:

1. Beruf, Tätigkeit, Stellung, Funktion, Rangfolge, etc.

2. Partnerschaft, Dauer angelegter Partnerschaft, etc.

3. Sonstige Angaben, die für die Ermittlung des Risikoprofils relevant sind.

Erklärung „erweitert“ Dienst voll versehen“ in der „Versichertenliste“ (Druckstück bav 602).

erweiterte Dienstleistungsleistung des Arbeitnehmers (Druckstück bav 432).

bei einer Erwerbsminderungs-/Zusatzversicherung erweiterte Dienstleistungsleistung des Arbeitnehmers (Druckstück bav 414).

bei einer Grundfähigkeitsversicherung: Dienstleistungsleistung²⁰¹⁸ (GF des Arbeitnehmers (Druckstück bav 429)).

Rahmendaten werden festgehalten:

- Vermittlerdaten
- Arbeitgeberdaten
- Versandsteuerung
- GWG Angaben
- Bezugsrecht
- Zahlweise

Keine Mindestpersonenzahl notwendig



Schriftlicher Rahmenvertrag: Wieso eigentlich... nicht?

Alte Leipziger
ALH Gruppe

RAHMENVERTRAG
DIREKTVERSICHERUNG NACH § 3 NR. 63 ESTG
(Beitragsorientierte Leistungszusage)

Zwischen der

Name und Anschrift des Arbeitgebers

- nachstehend kurz **Arbeitgeber** genannt -

und der

Alte Leipziger Lebensversicherung auf Gegenseitigkeit
Alte Leipziger-Platz 1
61440 Oberursel

- nachstehend kurz **Alte Leipziger** genannt -

vermittelt durch

Name und Anschrift des Vermittlers

Verband/Vermittler-Nr.

wird dieser Rahmenvertrag geschlossen.

ban 434 - 10/2025

Alle Personenbezeichnungen sind geschlechtsneutral in weiblicher, männlicher und diverser Form zu sehen.

Seite 1 von 9

Seite 2 von 10

Seite 3 von 10

Rahmendaten werden u.a. festgehalten:

- Vermittlerdaten
- Arbeitgeberdaten
- Konditionen
- Bezugsrecht
- Geschäftsverkehr
- Beitragszahlung

Voraussetzung:

- Es werden mindestens **fünf Personen** versichert
- Es werden **Gruppenvertragskonditionen** berücksichtigt (kein Einzeltarif)



Schriftlicher Rahmenvertrag: Wieso eigentlich... nicht?

Das wird nicht festgehalten:

- **Versicherungstechnische Daten** werden nicht geregelt
- Rahmenvertrag **ersetzt keine Versorgungsordnung**
- Eignet sich **nicht für klassisches Verbandsgeschäft**

Für einen reibungslosen Antragsprozess:
Nutzen Sie unseren **Leitfaden zur Einrichtung von
Rahmenverträgen** ([bav845](#))



Schriftlicher Rahmenvertrag: Wieso eigentlich... nicht?

Alte Leipziger
ALH Gruppe

RAHMENVERTRAG
DIREKTVERSICHERUNG NACH § 3 NR. 63 EStG
(Beitragsorientierte Leistungszusage)

Zwischen der

Name und Anschrift des Arbeitgebers

- nachstehend kurz **Arbeitgeber** genannt -

und der

Alte Leipziger Lebensversicherung auf Gegenseitigkeit
Alte Leipziger-Platz 1
61440 Oberursel

- nachstehend kurz **Alte Leipziger** genannt -

vermittelt durch

Name und Anschrift des Vermittlers

Verbund-Vermittler-Nr.

wird dieser Rahmenvertrag geschlossen.

bav 434 - 10.10.2025

Alle Personenbezeichnungen sind geschlechtsneutral in weiblicher, männlicher und diverser Form zu sehen.

Seite 1 von 9

Seite 2 von 10

Seite 3 von 10

Einzureichen sind*:

- Rahmenvertrag
- Anlage „Technische Daten“ bzw. Gesamtübersicht
 - Erstellung über E@SY WEB LEBEN
- Handelsregistrauszug (max. 3 Monate alt) der Firma oder gültige Ausweiskopie des Versicherungsnehmers
- Antragsunterlagen an bav@alte-leipziger.de 

Tochtergesellschaften oder konzernverbundene Unternehmen können per Beitrittserklärung zum Rahmenvertrag ([bav437](#)) ganz einfach dem Rahmenvertrag beitreten.



Schriftlicher Rahmenvertrag: Die Möglichkeiten

Beschreibbarer Rahmenvertrag

Moderne klassische Rente (AL_RENTE^{KlassikPur})

Smarte Rente (AL_DuoSmart)

Fondsgebundene Rente (ALfonds^{bAV})

Berufsunfähigkeitsversicherung

Direktversicherung

Individuell auf Anfrage

Grundfähigkeitsversicherung

Erwerbsminderungsversicherung

Spezial-Tarife

Andere Durchführungswege

Nebenabreden

Abweichende Annahmerichtlinien



Zwei Möglichkeiten zur Beantragung – gleiches Beantragungsverfahren

The image shows two sample forms from Alte Leipziger. The top form is titled 'Beitritts- oder Abtragsformular' and includes a yellow label 'bav601'. The bottom form is titled 'Rahmenvertrag Direktversicherung nach § 3 Nr. 63 EStG' and includes three yellow labels: 'Altersrente: bav434', 'Selbständige BU: bav435', and 'Altersrente mit BUZ: bav436'.

Unabhängig ob schriftlicher Rahmenvertrag oder Antrag auf Rahmenvertrag gilt:

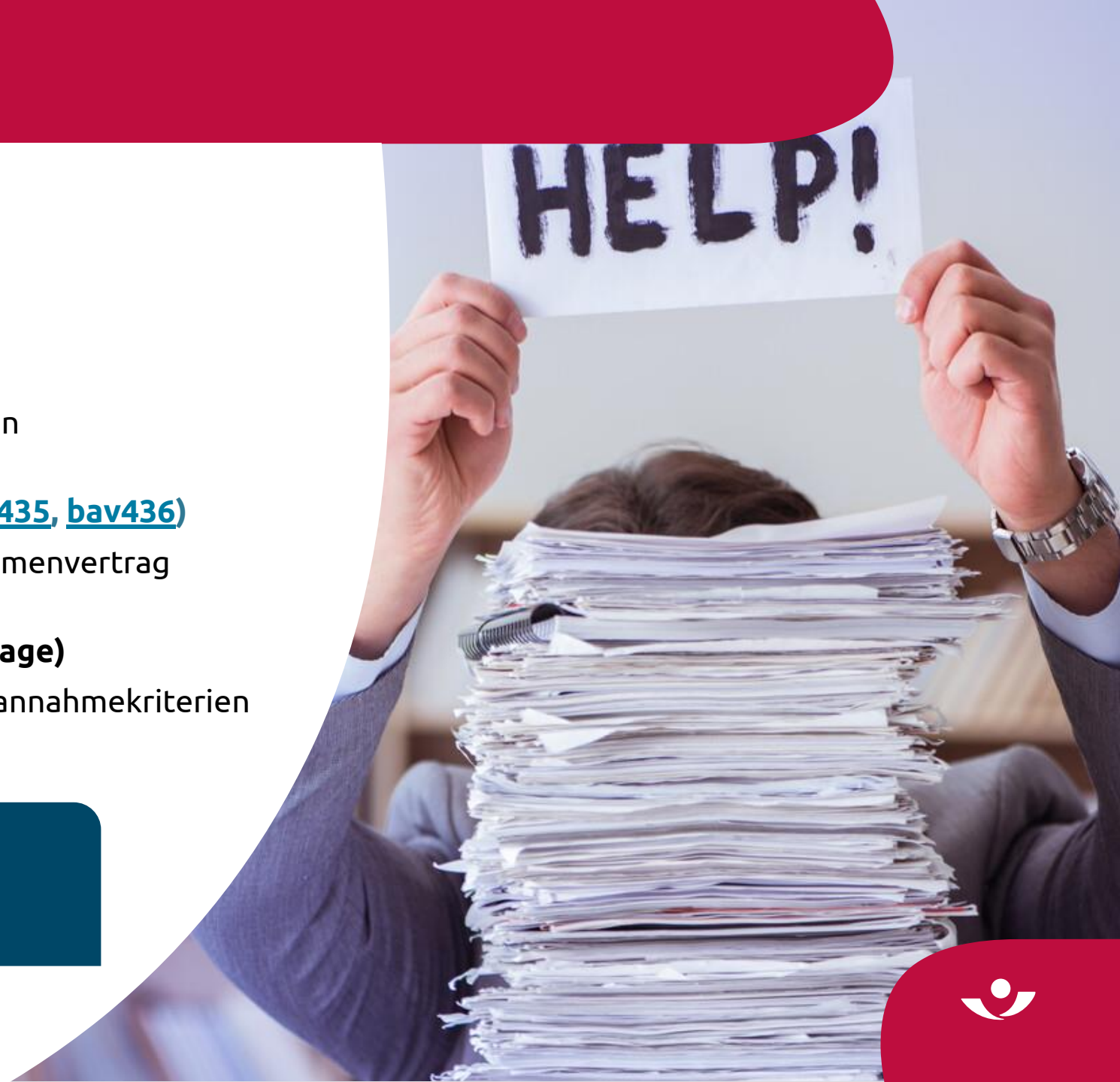
- Unterschrift des Arbeitgebers grundsätzlich notwendig
 - Bei Vorliegen einer entsprechenden Maklervollmacht akzeptieren wir auch die Unterschrift des Vermittlers und Maklers
- Keine Unterschrift der versorgungsberechtigten Person notwendig
 - Ausnahme: Bei Gesundheitsprüfung
- Zugänge über Versichertenliste ([bav602](#)) oder per (Excel-)Listenanmeldung möglich
- Rabattierung möglich
- Digitale Verwaltung möglich
- Vollmacht zum eigenständigen Fondswechsel bei FR20 für Arbeitnehmer möglich



Die Möglichkeiten im Überblick

- **Antrag auf Rahmenvertrag ([bav601](#))**
 - Schneller Antragsprozess mit unkomplizierten Anmeldemöglichkeiten
- **Beschreibbarer Rahmenvertrag ([bav434](#), [bav435](#), [bav436](#))**
 - Ohne Bearbeitungszeit direkt selbst den Rahmenvertrag befüllen und Rahmendaten festhalten
- **Individueller Rahmenvertrag (Direktionsanfrage)**
 - Für alle Regelungen außerhalb der Standardannahmekriterien

Alle Varianten bieten **die Vorteile** von bspw.:
Listenmäßiger Anmeldung, digitaler Verwaltung,
Aufnahme von Tochtergesellschaften oder
konzernverbundene Unternehmen



Rechtliche Hinweise

Gerne überlassen wir Ihnen diese Präsentation zu Informationszwecken. Bitte beachten Sie aber, dass die darin enthaltenen Informationen allgemeiner Natur sind und eine Beratung im konkreten Einzelfall nicht ersetzen können.

Diese Unterlage haben wir nach bestem Wissen erstellt und die Inhalte sorgfältig erarbeitet. Gleichwohl kann man Fehler nie ganz ausschließen. Bitte haben Sie deshalb Verständnis dafür, dass wir keine Garantie und Haftung für die Aktualität, Richtigkeit und Vollständigkeit übernehmen. Infolgedessen haften wir nicht für direkte, indirekte, zufällige oder besondere Schäden, die Ihnen oder Dritten entstehen. Der Haftungsausschluss gilt nicht für vorsätzliches oder grob fahrlässiges Handeln oder bei Nichtvorhandensein zugesicherter Eigenschaften.

In die Zukunft gerichtete Aussagen sind naturgemäß mit Ungewissheiten verbunden. Deshalb können die tatsächlichen Ergebnisse von diesen abweichen. Eine Verpflichtung zur Aktualisierung von Zukunftsaussagen wird nicht übernommen.

Bei Kapitalanlage-Produkten gilt zusätzlich: Die Präsentation stellt keine Anlageberatung dar und sollte auch nicht als Grundlage für eine Anlageentscheidung dienen. Aus den gegebenenfalls dargestellten Wertentwicklungen der Vergangenheit können keine Rückschlüsse auf zukünftige Wertsteigerungen gezogen werden.

Unsere Marken und Logos sind international markenrechtlich geschützt. Es ist nicht gestattet, diese Marken und Logos ohne unsere vorherige schriftliche Zustimmung zu nutzen.

Inhalt, Darstellung und Struktur dieser Unterlage sind urheberrechtlich geschützt und eine Nutzung, Verwendung, Reproduktion oder Weitergabe an Dritte – ganz oder teilweise – ist nur mit unserer ausdrücklichen vorherigen schriftlichen Zustimmung zulässig. Alle Rechte sind vorbehalten.

© ALH Gruppe

