**Verpflichtender Arbeitgeberzuschuss**

**Versicherungsnummer:** *[Platzhalter]*

Sehr geehrte Damen und Herren,

vielen Dank, dass Sie uns Ihr Vertrauen schenken. Seit fast 100 Jahren setzen Menschen in Deutschland so wie Sie bei der Vorsorge auf uns.

Mit der betrieblichen Altersvorsorge für *[Platzhalter Name*] haben Sie die richtige Entscheidung getroffen. Als zusätzlicher Baustein ist sie eine attraktive Ergänzung zur staatlichen Vorsorge.

**Arbeitgeberzuschuss wird ab 01.01.2022 verpflichtend**

Um die betriebliche Altersvorsorge weiter zu stärken, hat der Gesetzgeber in 2017 die bestehenden Rahmenbedingungen durch das Betriebsrentenstärkungsgesetz (BRSG) erweitert: Neu ist, dass der Arbeitgeberzuschuss von 15 % verpflichtend wird, sofern Sie Sozialversicherungsbeiträge einsparen. Dies gilt für alle Verträge, die vor dem 01.01.2019 geschlossen wurden. Bislang bezog sich die Regelung nur auf jüngere Verträge ab dem 01.01.2019.

Mit dem verpflichtenden Arbeitgeberzuschuss wird die betriebliche Altersvorsorge von *[Platzhalter Name]* künftig also weiterwachsen. Aktuell werden *monatlich XXX,XX* EUR in den Vertrag eingezahlt. Bei einem Zuschuss von 15 % wäre der neue *monatliche* Beitrag *XXX,XX* EUR. Geben Sie als Arbeitgeber bereits einen Zuschuss? Dann kann der verpflichtende Zuschuss entsprechend sinken.

**Welche Erhöhungsoptionen haben Sie?**

* Den Zuschuss können Sie in den bestehenden Vertrag einzahlen.
* Selbstverständlich kann der Arbeitgeberzuschuss auch mehr als 15 % betragen. Dies ist in einem weiteren Vertrag möglich. Ihr Vermittler berät Sie dazu gern.
* Zudem haben Sie die Möglichkeit, bereits vor dem 01.01.2022 Ihren Zuschuss zu zahlen.

Bei der vorgeschlagenen Erhöhung haben wir nur die Konditionen des oben genannten Vertrags beachtet. Steuer-, sozialversicherungsrelevante und tarifvertragliche Auswirkungen konnten nicht berücksichtigt werden. Ihr Vermittler berät Sie dazu gerne und hilft Ihnen zudem rund um das Thema Zuschuss und Entgeltumwandlung weiter.

**Wie zahlen Sie Ihren Zuschuss in den Vertrag ein?**

In der beiliegenden Erklärung können Sie uns mitteilen, für welche Erhöhungsoption Sie sich entschieden haben. Dafür senden Sie bitte Ihre Rückmeldung zeitnah an uns zurück.

*Hinweis, sofern Sie zur Beratung bei Erhöhung bestehender Verträge eingebunden sind, bitten wir Sie, entsprechende Rückmeldungen mit Erhöhungsbeginn zum 01.01.2022* ***erst ab dem 01.09.2021 einzureichen****. Erst ab diesem Termin kann eine maschinelle Verarbeitung erfolgen. Bitte verwenden Sie hierzu ausschließlich das dem Schreiben der Allianz beigefügte Formular –*

*vielen Dank.*

Hören wir nichts von Ihnen, gehen wir davon aus, dass Sie den Zuschuss in die betriebliche Altersvorsorge von *[Platzhalter Name]* bereits leisten oder nicht erbringen müssen.

Wir freuen uns auf die weiteren gemeinsamen Jahre mit Ihnen. Wenn Sie in dieser Zeit Fragen oder Änderungswünsche haben, hilft Ihnen Ihr Vermittler gern weiter.

Mit freundlichen Grüßen