

Meine Zukunft ist sicher!

Was muss ich wissen, was muss ich tun?



Nutzen auch Sie die Vorteile
der **KZVK-ExtraRente!**

KZVK

KIRCHLICHE
ZUSATZVERSORGUNGSKASSE
BADEN



Nehmen Sie Ihre Altersvorsorge rechtzeitig in die Hand – schließen Sie Ihre Versorgungslücke mit der **KZVK-ExtraRente!**

- Zur Sicherung eines angemessenen Lebensstandards im Rentenalter sind wir alle gezwungen, privat eine zusätzliche Altersvorsorge zu treffen!
- Sie wissen nicht, wem Sie sich diesbezüglich anvertrauen können, ohne zu einem Vertragsabschluss gedrängt zu werden?
- Sie wissen nicht, ob Sie sich eine zusätzliche Altersvorsorge leisten können?

Wir haben die Lösung für Sie – sprechen Sie mit uns!

- Wir bieten Ihnen eine freiwillige Zusatzrente – kostengünstig und leistungsstark.
- Wir sind eine kirchliche Versorgungseinrichtung und kein nach Gewinn strebendes Versicherungsunternehmen.
- Wir erhalten für Vertragsabschlüsse keine Provisionen oder Abschlussgebühren. Bei uns werden keine Vertriebskosten oder Ausschüttungen an Aktionäre fällig.

Das bietet Ihnen die **KZVK-ExtraRente:**

- Auch bei geringen Eigenbeiträgen eine attraktive Altersvorsorge durch staatliche Förderungen in Form von Zulagen und/oder steuerlichen Förderungen
- Freie Wahl des Rentenbeginns ab Vollendung des 62. Lebensjahres ohne Beendigung des Arbeitsverhältnisses
- Der Hinterbliebenenschutz ist von Anfang an mitversichert
- Bei Rentenbeginn kann auf den Hinterbliebenenschutz verzichtet werden. In diesem Fall erhöhen wir die Altersrente entsprechend
- Hinterbliebenenrente möglich für Ehepartner, eingetragene Lebensgefährten sowie eingetragene Lebenspartner
- Möglichkeit der teilweisen (30%igen) sowie der vollständigen Kapitalauszahlung

Zur Sicherung eines angemessenen Lebensstandards im Alter:
Die KZVK-ExtraRente!



Noch Fragen? Wir beraten Sie gerne.

Telefon: (07 21) 9 31 13-0
Telefax: (07 21) 9 31 13-99
E-Mail: info@kzv-k-baden.de

Weitere Informationen unter:
www.kzv-k-baden.de

Unterbreiten Sie mir ein unverbindliches Angebot zur **KZVK-ExtraRente**

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

■ Entgeltumwandlung:

Gewünschter Beitrag _____ € pro Jahr
Steuerklasse _____
Aktuelles steuerpfl. Bruttogehalt _____ €

■ Riester-Förderung:

Gewünschter Beitrag _____ € pro Jahr
Steuerklasse _____
Sozialversicherungspflichtiges Entgelt des Vorjahres _____ €
Kinder, für die Sie Riester-Förderung beanspruchen wollen:

Name: _____ Geb.datum: _____

Name: _____ Geb.datum: _____

Name: _____ Geb.datum: _____

Name: _____ Geb.datum: _____