

Name und Anschrift des Versorgungsträgers

L

J

Bearbeitet von:

Telefon (Durchwahl):

An das
Amtsgericht
- Familiengericht -

Versorgungsausgleichssache _____ gegen _____
Auskunft über Anrechte aus einer privaten Altersversorgung für

Name	Vorname
Geburtsdatum	Mitgliedsnummer

Aktenzeichen des Gerichts: _____

Anfrage vom: _____

Ihre Anfrage beantworten wir wie folgt:

1. Anrechte¹⁾ aus privater Altersversorgung

Für den Berechtigten sind - bezogen auf die Ehezeit - Anrechte vorhanden

☐ ja, aus folgender Versicherung: _____

Art der Versicherung, Versicherungsleistungen;
bei laufenden Leistungen aus einer Berufsunfähigkeitsversicherung ist nur noch die Beantwortung des 6. Abschnitts erforderlich

☐ nein

2. Berechneter Ehezeitanteil²⁾

Wert	Bezugsgröße (maßgebliche Einheit z.B. Kapitalwert in €)
------	---

3. Vorschlag für den Ausgleichswert³⁾

Wert	Bezugsgröße (maßgebliche Einheit z.B. Kapitalwert in €)
------	---

Bei der Berechnung des Ausgleichswertes wurden Kosten nach § 13 VersAusglG abgezogen⁴⁾:

- ☐ nein ☐ ja, in Höhe von _____
(Gesamtbetrag für beide Ehegatten)

4. Kapitalwert⁵⁾

Höhe des korrespondierenden Kapitalwertes: _____ €
(nur erforderlich, falls der Ausgleichswert nicht als Kapitalwert angegeben ist)

5. Teilung⁶⁾

- ☐ Die **interne Teilung** soll durchgeführt werden.

Der ausgleichsberechtigten Person wird im Vergleich zur ausgleichspflichtigen Person der gleiche Risikoschutz gewährt

- ☐ ja ☐ nein; die Abweichung von dem Leistungsspektrum des zu teilenden Anrechts ist in der Anlage gesondert erläutert.

Rechtsgrundlage der internen Teilung: _____

(z.B. Satzung, AVB, individueller Teilungsvorschlag, Regelung des auszugleichenden Rechts nach § 11 Abs. 2 VersAusglG)

- ☐ Die **externe Teilung** wird beantragt und zwar wie folgt:
- ☐ Eine externe Teilung soll innerhalb der Grenzen des § 14 Abs. 2 Nr. 2 VersAusglG durchgeführt werden.
 - ☐ Wir beabsichtigen, eine externe Teilung vorzunehmen. Eine Vereinbarung gemäß § 14 Abs. 2 Nr. 1 VersAusglG
 - ☐ ist abgeschlossen und liegt an. ☐ ist noch nicht abgeschlossen.

6. Laufende Leistungen aus einer Berufsunfähigkeitsversicherung

Ist der Versorgungsfall während der Ehe eingetreten ?

- ☐ nein ☐ ja

Falls ja: Höhe der aktuell gezahlten Monatsrente: _____
(Bitte teilen Sie künftige Erhöhungszeitpunkte mit, wenn diese bereits absehbar sind)

Eine Erläuterung und Berechnung zu den oben aufgeführten Einzelwerten ist als Anlage beigelegt.

Weitere Anrechte - auch geringfügige - sind nicht vorhanden.

Ort, Datum

Unterschrift