Erklärung zur Entgeltumwandlung in die Hamburger Pensionskasse von 1905 VVaG für tarifliche Mitarbeiter

Möchten Sie in die Hamburger Pensionskasse (HPK) einzahlen, dann füllen Sie bitte dieses Formular entsprechend Ihrem Einzahlungswunsch aus und übermitteln dieses mit Ihrer Unterschrift

bis zum 31. August an People & Culture (Personalabteilung).

Falls Sie keine Änderungen an Ihrem HPK-Einzahlungsverhalten gegenüber dem letzten Jahr vornehmen möchten, brauchen Sie dieses Formular nicht auszufüllen.

Name, Vorname					
Pers.-Nr.		Geburtsdatum		HPK Bestands-Nr. (falls vorhanden)	

Option 1 – Anfangen oder einen neuen Betrag mitteilen

Tragen Sie bitte unten den (neuen) Betrag ein, den JTI von Ihrem Novemberentgelt auf Ihr HPK-Konto überweisen soll (**steuer- und sozialabgabenfrei**). Dieser Betrag wird nicht mehr als Gehalt ausgezahlt, sondern alljährlich als Beitrag zu Ihrem HPK-Konto bereitgestellt. Dies gilt so lange, bis Sie eine neue Erklärung abgeben.
Dieser Beitrag ist, sofern Sie Teilnehmer des JTI Pension Plus sind, maßgeblich für das JTI-Matching.

Ich erteile meinem Arbeitgeber den Auftrag, bis auf weiteres durch Entgeltumwandlung jährlich aus meinen Novemberentgelt den nachfolgenden Betrag von

☐ **4% der Beitragsbemessungsgrenze (BBG)*** **oder** ☐ **EUR _____**

meinem Vorsorgekonto bei der Hamburger Pensionskasse (HPK) zuzuführen.

Option 2 – Mitteilung eines weiteren Betrags (nur wenn Option 1 ausgeschöpft)

Darüber hinaus haben Sie **zusätzlich** die Möglichkeit weitere 4% der BBG in die HPK einzuzahlen. Tragen Sie bitte analog zu Option 1 unten den (neuen) Betrag ein, den JTI von Ihrem Novemberentgelt bis auf weiteres auf Ihr HPK-Konto überweisen soll (**nur steuerfrei, aber sozialabgabenpflichtig**). Dieser zusätzliche Beitrag hat, sofern Sie Teilnehmer des JTI Pension Plus sind, keine Auswirkung auf das JTI-Matching.

☐ **4% der Beitragsbemessungsgrenze (BBG)*** **oder** ☐ **EUR _____**
(zusätzliche 4%, insgesamt 8% mit Option 1)

Option 3 – Auf die Teilnahme an der HPK verzichten (keinen Beitrag mehr überweisen)

Bitte unten entsprechend ankreuzen. Im Folgejahr können Sie, falls Sie dies möchten, wieder einen neuen Teilnahmeauftrag abgeben.

☐ **Ich verzichte auf weitere Entgeltumwandlungen in die HPK.**

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Mitarbeiter/in

* Die Beitragsbemessungsgrenze (BBG) liegt 2024 bei EUR 90.600 (davon 4% = EUR 3.624).
Mehr Information zur HPK unter deren Webseite (www.hhpk.de).