

Zusatzversorgungskasse

Telefon: 05231 98103-30 Telefax: 05231 98103-45 www.kzvk-hannover.de info@kzvk-hannover.de

## Antrag auf Zulassung zur Teilnahme an der automatisierten Datenübermittlung

Arbeitgeber-/Mitglieds-Nr	:		
Absender:			
Ggf. zusätzlich Name und	Anschrift des Ansprechpartners für		
Wir beantragen die Zulas		matisierten Datenübermittlung für die: ab	
<b>=</b>	g des gesamten Meldeverkehrs	ab	
Die Datenübermittlung of folgendes Rechenzentrun		den unter 2. genannten Dienstleister	ode
(Bitte kennzeichnen Sie	die übermittelnde Stelle.)		
Für die Lohn- und Gehalt	sabrechnung wird folgende Software	e eingesetzt:	
Für die Übermittlung der	Daten werden von der Kasse derzeit CD-ROM (ISO 9660 / JOLIET)	t folgende Übertragungswege angeboten: oder USB-Stick	
	verschlüsselter Mail-Anhang (v	gl. gesonderte Beschreibung hierzu)	
werden, wenn entsprech		ren beantragt wird, kann erst eine Zulassung len sind und diese von der Kasse getestet ur onderte Mitteilung.	
Stelle (vgl. oben) erfordeine berichtigte Meldung	erlich sind, richtig und vollständig s	für die Datenübermittlung durch die übermit sind. Die übermittelten Daten werden überprü eit festgestellt wird. Die übermittelten Daten w	t und
	htat sich nach dan Allgamaina Ric	chtlinien der Zusatzversorgungs-einrichtu	
des öffentlichen und k		eitliches Verfahren der automatisierten	ngen