

Grunddaten (1/2)

Grunddaten der Vorsorgeeinrichtung

Name der Vorsorgeeinrichtung (mit Rechtsform (Der hier eingegebene Name wird auf dem Portal der	
Alternative Unternehmensbezeichnungen für di (Eingabe bitte getrennt mit Komma. Beispiel: Nai	
Optional bei einer Verbundsanbindung (insb. re	elevant für Konzernanbindungen)
☐ Ich möchte eine Verbundsanbindung vor geeignete Nachweise sind beigefügt	nehmen. Die Anlage zur Verbundsanbindung sowie
Folgende Felder sind bei einer Verbundsanbindur	ng nicht auszufüllen:
Rechtsform*	
Handelsregisternummer	_
Registergericht	_
Zahl der Altersvorsorgeansprüche*	_
Ladungsfähige Anschrift der Vorsorge (bei einer Verbundsanbindung nicht auszufüllen)	einrichtung
Straße*	Hausnummer*

* Pflichtfelder 1 Stand: 15.03.2024



Das ausgefüllte Formular bitte zusammen mit den notwendigen Dateien und ggf. Anhängen an <u>mailto:zfdr-anbindung@drv-bund.de</u> schicken.

Postleitzahl*	Ort*
Angaben zur handelnden Pe	erson (für den Antrag)
Unternehmensname * (sofern nicht deckur	ngsgleich mit dem Namen der Vorsorgeeinrichtung)
Name*	Vorname*
E-Mail*	Telefonnummer inklusive Vorwahl*
Dienstlicher Aufgabenbereich*	
Angabe zur Vertretungsmac Angabe zur Vertretung* (bspw. Bevollmächtigter, organschaftlic Vertretung notwendig)	cht cher/gesetzlicher Vertreter, besonders Beauftragter, nicht zutreffend/keine
Von der Vorsorgeeinrichtun (Produktarten)	g angebotene Altersvorsorgeprodukte*
Gesetzliche Altersvorsorge Angaben zu Produkten der angebot	enen gesetzlichen Altersvorsorge
Gesetzliche Rentenversicherung	
Gesetzliches AV-Produkt Alters	sicherung der Landwirte (120)
Berufsständische Versorgung (1	130)
☐ Beamtenversorgung (140)	

* Pflichtfelder 2 Stand: 15.03.2024





	riebliche Altersversorgung aben zu Produkten der angebotenen betriebliche Altersversorgung
	Direktzusage (210)
	Unterstützungskasse (220)
	Pensionsfonds (230)
	Pensionskasse (240)
	Zusatzversorgung des öffentlichen Dienstes (245)
	Direktversicherung (250)
	rate Altersvorsorge aben zu Produkten der angebotenen privaten Altersvorsorge Geförderte Altersvorsorge nach § 10 Absatz 1 Nr. 2 Satz 1 Buchstabe b EStG "Basis-Rente" (310)
	Geförderte Altersvorsorge nach § 10a i.V.m. / Abschnitt XI EStG "Riester-Rente" (320)
	Sonstige private Altersvorsorge (390)
	aben zu Produktnachweisen Geeignete Nachweise habe ich beigefügt. ärung
	Hiermit beantrage ich die Anbindung der aufgeführten Vorsorgeeinrichtung(en) an die ZfDR.*
	Hiermit erteile ich die Einwilligung zur Übermittlung elektronischer Dokumente – einschließlich elektronischer Verwaltungsakte – an die unter der Rubrik "Angaben zur handelnden Person (für den Antrag)" angegebene E-Mail-Adresse.
Stelle der Z	beachten Sie: Alle Änderungen in den der Anbindung als Vorsorgeeinrichtung an die Zentrale für die Digitale Rentenübersicht (ZfDR) zugrundeliegenden Verhältnissen sind unverzüglich fDR mitzuteilen. il-Adresse der Ansprechpartner*in für die Unternehmenskommunikation (optional):
Komn	ontaktdaten würde unsere Öffentlichkeitsarbeit nutzen, um Ihnen entsprechendes Informations- und nunikationsmaterial zur Verfügung zu stellen und über mögliche Kommunikationsaktivitäten zu nieren.

* Pflichtfelder 3 Stand: 15.03.2024

Anbindungsdaten (2/2)

Angaben zum technischen Ansprechpartner

Technischer Ansprechpartner wird insb. für die Administration der Schnittstelle zwischen der ZfDR und der Vorsorgeeinrichtung benötigt

Unternehmensname* (sofern nicht deckungsgleich mit dem Namen der Vorsorgeeinrichtung)		
Nam	e*	Vorname*
E-Ma	ail*	Telefonnummer inklusive Vorwahl*
	orzugtes Datum für den verpflichtenden Verbind testens ab dem 01.10.2024, wenn möglich gerne	_
Achtu die v		die BASIS URL (mit https Schema/Netzwerkprotokoll), ickmeldung um die jeweiligen Pfade ergänzt wird ,/ n-API-Schnittstellenbeschreibung).
Zerti	fikatsignierungsanforderungen Produktion	
Über minde Signir	age-Endpunkt-URL (Produktionsumgebung)* diesen Endpunkt erfolgt die Kommunikation zwischer estens ein Zertifikat haben. Wenn dies noch nicht vng Request (CSR) hochgeladen werden. Die Basis URL nzt. Eine Ergänzung Ihrerseits ist nicht notwendig.	
htt	eps://	
Über der P	er-Endpunkt-URL (Produktionsumgebung)* (nur ang diesen Endpunkt erfolgt die Kommunikation von Feh fad abweichend von der Basis URL- des Anfrage-Endp "/fehlerrueckmeldung' ergänzt. Eine Ergänzung Ihrerse	lern zur Vorsorgeeinrichtung: nur angeben, falls unkt ist. Die Basis URL wird durch die ZfDR um den
htt	rps://	
	Hiermit beantrage ich eine Zertifikatsignierung dass ich die dazu notwendige CSR-Datei dem A	sanforderung für eine Anfrage -URL und bestätige, ntrag im ZIP-Format beigefügt habe.
	Hiermit beantrage ich eine Zertifikatsignierun	gsanforderung für eine Fehler -URL und bestätige,

* Pflichtfelder 4 Stand: 15.03.2024



Das ausgefüllte Formular bitte zusammen mit den notwendigen Dateien und ggf. Anhängen an <u>mailto:zfdr-anbindung@drv-bund.de</u> schicken.

	Für meine Vorsorgeeinrichtung ist bereits ein Server angebunden und ich benötige keine weiteren Zertifikate.		
Zertifikatsignierungsanforderungen (QS- bzw. PNT-Umgebung, optional)			
Über Vorso für die	age-Endpunkt-URL (QS- bzw. PNT-Umgebung, optional) diesen Endpunkt erfolgen die optionalen Tests auf der QS/PNT-Umgebung zwischen der ZfDR und der orgeeinrichtung. Der Server muss mindestens ein Zertifikat haben. Wenn dies noch nicht vorhanden ist, muss ese URL ein Certificate Signing Request (CSR) hochgeladen werden. Die Basis URL wird durch die ZfDR um offad "/anspruchsdaten" ergänzt. Eine Ergänzung Ihrerseits ist nicht notwendig.		
htt	ps://		
Über QS/PI PNT-U Ihrers	er-Endpunkt-URL (QS- bzw. PNT-Umgebung, optional) diesen Endpunkt erfolgt die Kommunikation von Fehlern zur Vorsorgeeinrichtung in den optionalen Tests auf der NT-Umgebung: nur angeben, falls der Pfad abweichend von der Basis URL des Anfrage-Endpunktes (QS- bzw. Umgebung) ist. Die Basis URL wird durch die ZfDR um den Pfad "/fehlerrueckmeldung' ergänzt. Eine Ergänzung seits ist nicht notwendig.		
	Hiermit beantrage ich eine Zertifikatsignierungsanforderungen für eine Anfrage-URL und bestätige, dass ich die dazu notwendigen CSR-Datei dem Antrag im ZIP-Format beigefügt habe.		
	Hiermit beantrage ich eine Zertifikatsignierungsanforderungen für eine Fehler-URL und bestätige, dass ich die dazu notwendigen CSR-Datei dem Antrag im ZIP-Format beigefügt habe.		
	Für meine Vorsorgeeinrichtung ist bereits ein QS- bzw. PNT-Server angebunden und ich benötige keine weiteren Zertifikate.		
Sofe Mail die D	rn optionale Tests in der QS-/PNT-Umgebung durchgeführt werden sollen, ist die E-adresse der Durchführungsverantwortlichen anzugeben. Die E-Mailadresse wird für Durchführung der automatisierten Tests zwischen der ZfDR und der orgeeinrichtung benötigt.		
E-Ma	nil		

Alle Änderungen in den der Anbindung als Vorsorgeeinrichtung an die Zentrale Stelle für die Digitale Rentenübersicht (ZfDR) zugrundeliegenden Verhältnissen sind unverzüglich der ZfDR mitzuteilen.

* Pflichtfelder 5 Stand: 15.03.2024