

Datenerfassungsbogen bAV Pensionszusage

Daten Vertriebspartner

Firma _____	Name _____	Vorname _____
Telefax _____	eMail _____	Partnernummer _____

Daten Firma

Firmenname _____	Bilanztermin _____ %
Strasse, Hausnummer _____	Branche _____
PLZ, Ort _____	Anzahl Mitarbeiter _____

Persönliche Daten Versorgungsberechtigter / Ehepartner

VERSORGUNGSBERECHTIGTER <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Raucher <input type="checkbox"/> Nichtraucher	EHEPARTNER <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name _____ Vorname _____	Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ <input type="checkbox"/> beherrschende/r GGF <input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> nicht beherrschende/r GGF	Geburtsdatum _____
Beteiligung _____ % Gewinn des letzten und laufenden Geschäftsjahrs _____ €	<input type="checkbox"/> Kopie der letzten Gehaltsabrechnung liegt bei
Firmengründung _____ Zusagedatum _____	Geburtsdatum 1. Kind _____ Geburtsdatum 2. Kind _____

Technische Daten Pensionszusage

Pensionszusage zum Alter _____ Jahre	<input type="checkbox"/> Kopie der Pensionszusage liegt bei
Altersrente* _____ € p.a.	(maximal 75 % des letzten Jahresbruttogehalts _____ €)
Berufsunfähigkeitsrente _____ € p.a.	(maximal 100 % der Altersrente)
Witwenrente _____ € p.a.	(maximal 60 % der Altersrente)
Waisenrente _____ € p.a.	(maximal 40 % der Altersrente)
*gewünschte Dynamik der Altersrente ab Leistungsbezug <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> 1 % p.a. <input type="checkbox"/> 2 % p.a.	

Risikoabsicherung

Versicherungsbeginn _____ Endalter _____ Jahre

Finanzierung Altersrente

100 % Aktienfonds 75 % Aktienfonds / 25 % Rentenfonds 50 % Aktienfonds / 50 % Rentenfonds zu kalkulierende Wertentwicklung des Fonds _____ %

Besteht eine Rückdeckungs- / Direktversicherung

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Gesellschaft _____ Jahresbeitrag _____ €
Versicherungsnummer _____ Rückkaufswert aktuell _____ €
Versicherungsbeginn _____ Ablaufleistung _____ €
Versicherungsablauf _____ BU-Rentenhöhe p.a. _____ €

Hiermit bestätige ich, sämtliche Angaben gegenüber dem Berater vollständig und ohne jegliche Weglassung beantwortet zu haben. Die Haftung für meine eigenen Angaben obliegt ausschließlich mir. Hiermit stelle ich den Berater von jeglicher diesbezüglicher Haftung betreffs meiner Personen- und Vertragsdaten ausdrücklich frei.

Unterschrift Berater

Name, Vorname

Datum, Ort

Unterschrift Kunde