

Conseil et analyse en prévoyance: Check-list pour la préparation à l'entretien-conseil

Bien se préparer pour être bien conseillé

Le conseil en prévoyance est une affaire très personnelle. Les informations détaillées obtenues nous permettent de conseiller notre client de manière optimale. Remplissez svp ce formulaire et joignez à ce dossier les documents complémentaires nécessaires.

Conseiller

Nom/Prénom

Banque Raiffeisen

NPA/Localité

Téléphone

Données personnelles

Personne 1

Personne 2

Données personnelles	Personne 1	Personne 2
Nom		
Prénom		
Rue		
NPA/Localité		
Date de naissance		
Profession		
Nationalité		
Etat civil		
Date de mariage / divorce		
Fumeur	non oui, quantité/jour ___ Quoi _____ Ex-fumer, depuis: _____	non oui, quantité/jour ___ Quoi _____ Ex-fumer, depuis: _____
Poids/Taille	_____ kg _____ cm	_____ kg _____ cm
Activité professionnelle		
Employeur		
Professionnel	employé depuis: _____ indépendant depuis: _____	employé depuis: _____ indépendant depuis: _____
Salaire annuel brut AVS (y c. frais et bonus)		
Revenus complémentaires		

Conseil et analyse en prévoyance: Check-list pour la préparation à l'entretien-conseil

Enfants

Prénom				Date de naissance
Enfant de	1+2	1	2	En formation jusqu'à _____ ans
Prénom				Date de naissance
Enfant de	1+2	1	2	En formation jusqu'à _____ ans
Prénom				Date de naissance
Enfant de	1+2	1	2	En formation jusqu'à _____ ans
Prénom				Date de naissance
Enfant de	1+2	1	2	En formation jusqu'à _____ ans

Quels objectifs cherchez-vous à réaliser avec l'analyse de vos prestations de prévoyance en cas d'invalidité et de décès?

- Aperçu des prestations de prévoyance
- Revenu garanti en cas d'invalidité
- Couverture du partenaire
- Garantir l'éducation des enfants
- Prévoyance en vue de la retraite
- Optimisation fiscale
- Couverture du logement en propriété en cas d'invalidité et de décès

Remarque:

Conseil et analyse en prévoyance: Check-list pour la préparation à l'entretien-conseil

Documents

Contrat de travail, règlement du personnel

Relevés de compte AVS/AI individuels ou salaire brut moyen dès l'âge de 21 ans

Personne 1: CHF _____ Personne 2: CHF _____

Certificat de caisse de pension, règlements de la caisse de pension,

Versement du salaire:

Si ces données ne figurent pas dans votre contrat de travail, nous prions de remettre la feuille «Versement du salaire en cas d'interruption d'activité» à votre employeur pour qu'il la remplisse.

Personne 1: Maladie: _____ % du _____ Jour au _____ Jour

Maladie: _____ % du _____ Jour au _____ Jour

Accident: _____ % du _____ Jour au _____ Jour

Accident: _____ % du _____ Jour au _____ Jour

Personne 2: Maladie: _____ % du _____ Jour au _____ Jour

Maladie: _____ % du _____ Jour au _____ Jour

Accident: _____ % du _____ Jour au _____ Jour

Accident: _____ % du _____ Jour au _____ Jour

Relevés de comptes de libre passage, polices de libre passage

Relevés de comptes de prévoyance

Assurances vie, indemnités journalières, assurances accident et autres polices d'assurance

Cartes d'assurance-maladie si un capital d'invalidité, un capital en cas de décès ou une indemnité journalière est assuré(e).

Autres relevés de compte et de dépôt

Imposition actuelle et déclaration fiscale

Renseignements sur les immeubles

Budget

Quote-part d'épargne annuelle CHF

Besoin de prévoyance auprès de:

Incapacité de gain temporaire Personne 1: CHF/%* _____

Personne 2: CHF/%* _____

Incapacité de gain permanente Personne 1: CHF/%* _____

Personne 2: CHF/%* _____

Décès Personne 1: CHF/%* _____

Personne 2: CHF/%* _____

Âge/Retraite Ensemble: CHF _____

* CHF/% du salaire brut

Vous trouverez des informations détaillées sur www.raiffeisen.ch/prevoyance
ou demandez simplement à votre conseiller Raiffeisen.

Conseil et analyse en prévoyance: Fiche employeur

Personne 1: Versement du salaire en cas d'interruption d'activité

Si ces renseignements ne figurent pas dans votre contrat de travail, vous pouvez les obtenir auprès de votre employeur.

Personne 1: _____ Employeur: _____

Maladie

Versement du salaire par l'employeur
en cas d'interruption d'activité _____ % du _____ Jour au _____ Jour

Assurance d'indemnité journalière
d'interruption d'activité _____ % du _____ Jour au _____ Jour

Indépendants:
montant annuel assuré CHF _____ % du _____ Jour au _____ Jour

Accident

Versement du salaire par l'employeur
en cas d'interruption d'activité _____ % du _____ Jour au _____ Jour

Assurance d'indemnité journalière
en cas d'accident _____ % du _____ Jour au _____ Jour

Indépendants:
montant annuel assuré CHF _____ % du _____ Jour au _____ Jour

Personne 2: Versement du salaire en cas d'interruption d'activité

Si ces renseignements ne figurent pas dans votre contrat de travail, vous pouvez les obtenir auprès de votre employeur.

Personne 2: _____ Employeur: _____

Maladie

Versement du salaire par l'employeur
en cas d'interruption d'activité _____ % du _____ Jour au _____ Jour

Assurance d'indemnité journalière
d'interruption d'activité _____ % du _____ Jour au _____ Jour

Indépendants:
montant annuel assuré CHF _____ % du _____ Jour au _____ Jour

Accident

Versement du salaire par l'employeur
en cas d'interruption d'activité _____ % du _____ Jour au _____ Jour

Assurance d'indemnité journalière
en cas d'accident _____ % du _____ Jour au _____ Jour

Indépendants:
montant annuel assuré CHF _____ % du _____ Jour au _____ Jour