

Vorsorgeberatung / Vorsorgeanalyse: Checkliste zur Gesprächsvorbereitung

Gute Beratung braucht Vorbereitung

Um Sie optimal beraten zu können, benötigen wir von Ihnen einige Angaben. Bitte füllen Sie das Formular aus und legen Sie Kopien der benötigten Unterlagen bei.

Berater

Name und Vorname

Raiffeisenbank

Adresse, Ort

Telefonnummer

Persönliche Angaben

Person 1

Person 2

| | Person 1 | Person 2 |
|---|--|--|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Strasse | | |
| PLZ, Ort | | |
| Geburtsdatum | | |
| Beruf | | |
| Nationalität | | |
| Zivilstand | | |
| Heirats-/Scheidungsdatum | | |
| Raucher | Nein Ja, Anzahl/Tag ___ Was _____ Exraucher, seit: _____ | Nein Ja, Anzahl/Tag ___ Was _____ Exraucher, seit: _____ |
| Gewicht / Grösse | _____ kg _____ cm | _____ kg _____ cm |
| Berufliche Tätigkeit | | |
| Arbeitgeber | | |
| Berufsstatus | Angestellt seit: _____ Selbständig seit: _____ | Angestellt seit: _____ Selbständig seit: _____ |
| Bruttolohn pro Jahr (inkl. Spesen und Bonus) | | |
| Zusatz Einkommen | | |

Vorsorgeberatung / Vorsorgeanalyse: Checkliste zur Gesprächsvorbereitung

Kinder

| | | | | |
|-----------------|-----|---|---|-------------------------------|
| Vorname | | | | Geb.Dat. |
| Kind von | 1+2 | 1 | 2 | In Ausbildung bis _____ Jahre |
| Vorname | | | | Geb.Dat. |
| Kind von | 1+2 | 1 | 2 | In Ausbildung bis _____ Jahre |
| Vorname | | | | Geb.Dat. |
| Kind von | 1+2 | 1 | 2 | In Ausbildung bis _____ Jahre |
| Vorname | | | | Geb.Dat. |
| Kind von | 1+2 | 1 | 2 | In Ausbildung bis _____ Jahre |

Welche Ziele verfolgen Sie bei der Analyse Ihrer Vorsorgeleistungen

- Übersicht über die Vorsorgeleistungen
- Einkommenssicherung bei Invalidität
- Absicherung des Partners
- Ausbildung der Kinder sicherstellen
- Vorsorgen fürs Alter
- Steuroptimierung
- Absicherung des Wohneigentums bei Invalidität und im Todesfall
- Situation des Partners / der Partnerin ebenfalls überprüfen

Bemerkungen:

Vorsorgeberatung / Vorsorgeanalyse: Checkliste zur Gesprächsvorbereitung

Benötigte Unterlagen

Arbeitsvertrag, Personalreglement

AHV/IV individuelle Kontoauszüge oder durchschnittlicher Bruttolohn seit Alter 21

Person 1: CHF _____ Person 2: CHF _____

Pensionskassenausweise, Pensionskassenreglemente

Lohnfortzahlung

Sollten Sie diese Daten nicht in Ihrem Arbeitsvertrag finden, bitten wir Sie den Punkt «Lohnfortzahlung» durch Ihren Arbeitgeber ausfüllen zu lassen.

Person 1: Krankheit: _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Krankheit: _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Unfall: _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Unfall: _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Person 2: Krankheit: _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Krankheit: _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Unfall: _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Unfall: _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Auszüge Freizügigkeitskonti, Freizügigkeitspolicen

Auszüge Vorsorgekonti

Lebens-, Taggeld- und Unfallversicherungen sowie weitere Versicherungsverträge

Krankenkassenausweise (sofern ein Invaliditäts-, ein Todesfallkapital oder ein Taggeld versichert)

Weitere Konti- und Depotauszüge

Aktuelle Steuerveranlagung und Steuererklärung

Angaben zu Liegenschaften

Budget

Jährliche Sparquote CHF _____

Vorsorgebedarf bei:

Vorübergehende Erwerbsunfähigkeit Person 1: CHF/%* _____ Person 2: CHF/%* _____

Dauernde Erwerbsunfähigkeit Person 1: CHF/%* _____ Person 2: CHF/%* _____

Todesfall Person 1: CHF/%* _____ Person 2: CHF/%* _____

Alter / Pension Gemeinsam: CHF _____

* CHF/% vom Bruttolohn

Detaillierte Informationen finden Sie unter

www.raiffeisen.ch/vorsorgen oder fragen Sie einfach Ihren Raiffeisen-Berater.

Vorsorgeberatung / Vorsorgeanalyse: Arbeitgeberblatt

Lohnfortzahlung Person 1

Sollten Sie diese Daten nicht in Ihrem Arbeitsvertrag finden, erhalten Sie Auskunft bei Ihrem Arbeitgeber.

Person 1: _____ Arbeitgeber: _____

Krankheit

Lohnfortzahlung Arbeitgeber _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Krankentaggeldversicherung _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Selbständigerwerbende:

versicherter Jahresbetrag CHF _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Unfall

Lohnfortzahlung Arbeitgeber _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Unfalltaggeldversicherung _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

UVG-Zusatzversicherungen _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Selbständigerwerbende:

versicherter Jahresbetrag CHF _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Lohnfortzahlung Person 2

Sollten Sie diese Daten nicht in Ihrem Arbeitsvertrag finden, erhalten Sie Auskunft bei Ihrem Arbeitgeber.

Person 2: _____ Arbeitgeber: _____

Krankheit

Lohnfortzahlung Arbeitgeber _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Krankentaggeldversicherung _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Selbständigerwerbende:

versicherter Jahresbetrag CHF _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Unfall

Lohnfortzahlung Arbeitgeber _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Unfalltaggeldversicherung _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

UVG-Zusatzversicherungen _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Selbständigerwerbende:

versicherter Jahresbetrag CHF _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag