



Vorsorgeberatung

Checkliste zur Gesprächsvorbereitung

Gute Beratung braucht Vorbereitung

Vorsorgeberatung ist eine sehr individuelle Angelegenheit. 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
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Strasse	_____	_____
PLZ, Ort	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Beruf	_____	_____
Nationalität	_____	_____
Zivilstand	_____	_____
Heirats-/Scheidungsdatum	_____	_____
Raucher	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gewicht / Grösse	_____ kg _____ cm	_____ kg _____ cm
Erwerbsangaben		
Berufliche Tätigkeit	_____	_____
Arbeitgeber	_____	_____
Berufsstatus	<input type="checkbox"/> Angestellt seit _____ <input type="checkbox"/> Selbständig seit _____	<input type="checkbox"/> Angestellt seit _____ <input type="checkbox"/> Selbständig seit _____
Bruttolohn pro Jahr (inkl. Spesen und Bonus)	_____	_____
Zusatzeinkommen	_____	_____

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

Detaillierte Informationen finden Sie unter www.raiffeisen.ch/vorsorgen oder fragen Sie einfach Ihren Raiffeisen-Berater.

Vorsorgeberatung

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
 - Lebensversicherungen, Taggeld-, 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

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
- Steueroptimierung
- Absicherung des Wohneigentums bei Invalidität und im Todesfall
- Situation des Partners / der Partnerin ebenfalls überprüfen

Bemerkungen

Lohnfortzahlung

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 _____

Selbständigerwerbende:

versicherter Jahresbetrag CHF _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag

Lohnfortzahlung

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 _____

Selbständigerwerbende:

versicherter Jahresbetrag CHF _____ % ab _____ Tag bis _____ Tag