

Datenblatt für Offerte

<input type="checkbox"/> Temporärofferte	<input type="checkbox"/> Festangestellte	<input type="checkbox"/> Neugründung	<input type="checkbox"/> Bestehende Firma	<input type="checkbox"/> BVG-Lösung aktuell (bei bestehender Firma)
--	--	--------------------------------------	---	--

Betreuer* (Makler/Agentur)	
E-Mail*	
Telefon Nr.* (Direktwahl)	
Firmenname*	
Rechtsform	
NOGA-Code* (6-Stellig)	
Postfach	
Strasse	
PLZ/Ort	
Korrespondenzadresse* (falls abweichend von Firmenadresse gem. HR)	
UID:	CHE
AHV-Nr Firmeninhaber (wenn Einzel- oder Kollektivfirma)	756.

Leistungsdauer KTG	<input type="checkbox"/> 360 Tage	<input type="checkbox"/> 720 Tage	<input type="checkbox"/> 730 Tage	<input type="checkbox"/> ohne
---------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------

Vertragsbeginn*	
------------------------	--

Plan	<input type="checkbox"/> BVG Minimum	<input type="checkbox"/> Erweiterte Lösung (gemäss Beilage)
-------------	--------------------------------------	---

Bei Vertrag für Festangestellte Erwerbsunfähigkeiten in den letzten 5 Jahren* (wenn vorhanden, bitte Details)	
---	--

*Pflichtfelder

Benötigte Beilagen:

- Leistungs- und Beitragsverzeichnis
- Anschlussvertrag
- Vorsorgereglement
- Liste der Mitarbeitenden im Excel-Format: AHV-Nummer, Zivilstand, Datum der Eheschliessung, Beschäftigungsgrad, Altersguthaben (BVG/überobligatorisch); wenn möglich Aufteilung in Mitarbeitende und Kader (kaufmännische Tätigkeit)
- Schadenrendement über die letzten fünf Jahre
- Aktuelles Leistungs- und Rentnerverzeichnis