

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 756.
(wenn Einzel- oder Kollektivfirma)

Leistungsdauer KTG 360 Tage 720 Tage 730 Tage ohne

Vertragsbeginn*

Plan BVG Minimum 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 Renterverzeichnis