

Daten für Ihre persönliche Vorsorgeanalyse

Lücken erkennen heißt Lücken schließen

Basisdaten

Vorname	<input type="text"/>	Straße/Nr.	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Geburtsname	<input type="text"/>	Telefon (freiwillig)	<input type="text"/>
Geboren am	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Gewünschtes Renteneintrittsalter	<input type="text"/> Jahre
Beruf	<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Selbstständiger (vers. pflichtig) <input type="checkbox"/> Selbstständiger (nicht vers. pflichtig) <input type="checkbox"/> Beamter		
Ausgeübter Beruf	<input type="text"/>	Arbeitgeber	<input type="text"/>
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit <input type="text"/> <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetr. Lebenspartner		
Kind 1 Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Kind 2 Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Kind 3 Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Kind 4 Vorname, Geburtsdatum, Geschlecht	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

Lohnsteuerklasse Kirchensteuerpflichtig ja nein

Krankenversicherung

<input type="checkbox"/> Gesetzlich krankenversichert	<input type="checkbox"/> Privat krankenversichert
Beitragssatz, wenn bekannt <input type="text"/> % <small>(Sollten Sie Ihren Beitragssatz nicht parat haben; treffen wir anhand eines Durchschnittssatzes eine Annahme)</small>	Beitrag im Monat <input type="text"/> EUR
	Arbeitgeberzuschuss <input type="text"/> EUR

Ihre Monatliche Einkommenssituation

Brutto-Monatsgehalt <small>(bzw. bei Selbstständigen jährliche Einkünfte)</small>	<input type="text"/> EUR	Anzahl der Gehälter	<input type="text"/>
Zinsen / Dividenden etc.	<input type="text"/> EUR	Mieteinnahmen	<input type="text"/> EUR
Sonstige laufende Einnahmen	<input type="text"/> EUR		

Gesetzliche Rentenversicherung (Deutsche Rentenversicherung)

Bitte legen Sie uns eine aktuelle Renteninformation oder eine Standmitteilung der Deutschen Rentenversicherung bei. Gern beantrage ich für Sie eine aktuelle Renteninformation. Ich benötige dafür Ihre Sozialversicherungsnummer. Sie bekommen dann Ihre aktuelle Renteninformation direkt zu Ihnen nach Hause geschickt.

Sozialversicherungsnummer

Ermittlung der bisherigen Vorsorgemaßnahmen

Die einzelnen Zifferncodes stehen für die jeweilige Versorgung. Bitte füllen Sie mit den Codes die folgenden Felder aus !

Berufsspezifische Vorsorge

11 = Gesetzliche Rente (bitte eingeben, falls Renteninfon. vorh.)
 12 = Alterssicherung der Landwirte
 13 = Berufsständische Versorgung
 14 = Sonstige berufsspezifische Versorgung

Private Vorsorge

21 = Private Vorsorge (Kapitalleistung, z.B. Lebensvers.)
 22 = Private Vorsorge (Rentenversicherung)
 23 = RiesterRente
 24 = BasisRente

Betriebliche Altersversorgung

31 = Direktversicherung 32 = Pensionskasse 33 = Pensionsfonds 34 = Pensionszusage 35 = Unterstützungskasse
Bei 31 bis 33 zusätzlich Art der steuerlichen Förderung der Beiträge (z.B. 31a):
 a = §3 Nr.63 (steuerfrei) b = §40b (Lohnsteuerpauschaliert) c = §§10a, 79ff (zulagengefördert)

Bisherige Vorsorgemaßnahmen

Art der Vorsorge (Ziffern oder Text)					
Altersvorsorge					
Hinterbliebenenvorsorge					
Erwerbsunfähigkeitsvorsorge					
Pflegevorsorge					
Vertrag bei Gesellschaften					
Beginn der Versicherung					
Ablaufdatum					

Bitte bei Renten Zahlungsweise angeben: mtl. = monatlich, vj. = vierteljährlich, hj. = halbjährlich, j. = jährlich, alle Werte in Euro

Vermögen

Art des Vermögens ¹					
Geldwert heute	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
Monatliche Sparrate	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
Davon für Altersvorsorge	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR

¹ Aktien, Aktienfonds, Festgeld, Festverzinsliche Wertpapiere, Rentenfonds, Sparguthaben, Sonstiges Vermögen etc.

Immobilien

Art der Immobilie ²			
Verkehrswert heute	EUR	EUR	EUR
Eigennutzung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
monatl. Mieteinnahmen	EUR	EUR	EUR

² Grundstück, Einfamilienhaus, Mehrfamilienhaus, Wohnung, etc.

Mir ist bekannt, dass mein Berater die hier gemachten Angaben zur Erstellung einer Vorsorgeanalyse nutzt. Nach der Erstellung der Analyse werden meine Daten, sofern ich nichts anderes bestimmt habe, gelöscht.

Sind Sie damit einverstanden, dass wir Sie ggf. über geeignete Maßnahmen zur Ergänzung Ihrer Vorsorge unverbindlich in einem persönlichen Gespräch informieren?

Ja Nein

Datum

Unterschrift