



Datenerfassung für die Planung Ihrer Altersvorsorge, Einkommens- & Hinterbliebenenabsicherung

Mandant



Datenerfassung für die Planung Ihrer Altersvorsorge, Einkommens- & Hinterbliebenenabsicherung

1. Persönliche Angaben Mandant/in

Titel / Vorname & Name / Geburtsname

Anschrift

Telefon privat & beruflich / Email / bevorzugte Kommunikation

Geburtsdatum/-ort

Geschlecht

männlich weiblich

Familienstand

ledig verheiratet geschieden verwitwet

Anzahl Kinder, Name, Geburtsdatum und -ort

Beruf

Sozialversicherungsrechtlicher Status

Arbeitnehmer/in Beamtin/Beamter Freiberufler/in Selbständige/r
 Selbständige/r (RV-Pflicht) GGF beherrschend (sozialvers.-frei) Vorstand AG Rentner
 Kein Einkommen Sonstiges

Gesetzl. Rentenversicherung / Versorgungswerk

Gesetzliche Rentenversicherung berufsständisches Versorgungswerk

Steuerliche Veranlagung

einzeln

Kirchensteuer

ja nein Konfession _____

Sonstiges (Personalausweis / Bankverbindung etc.)

2. Einkommen und Sozialversicherung Mandant/in

Alte/Neue Bundesländer

Alte Bundesl. Neue Bundesl. Bundesland _____

Mtl. Bruttoeinkommen

Anzahl Monate

Sonstige Einkünfte (Tantiemen, Mieteinnahmen etc.)

Beschreibung

Zu versteuerndes Einkommen p. a.



Datenerfassung für die Planung Ihrer Altersvorsorge, Einkommens- & Hinterbliebenenabsicherung

Krankenversicherung

	<input type="checkbox"/> GKV-Pflicht	<input type="checkbox"/> freiwillige GKV	<input type="checkbox"/> private KV	<input type="checkbox"/> keine KV
Beitrag zur privaten Kranken- und Pflegeversicherung	_____			
Beitragsatz Gesetzliche Krankenversicherung	_____			
Pflegeversicherungszuschlag für Kinderlose	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Krankenversicherung im Alter	<input type="checkbox"/> GKV-Pflicht	<input type="checkbox"/> freiwillige GKV	<input type="checkbox"/> private KV	<input type="checkbox"/> keine KV
Beitrag PKV im Alter (z. B. Beitrag ohne KTG-Tarif)	_____			
Änderung GKV bei Szenario Hinterbliebenenabsicherung (selten relevant!)	<input type="checkbox"/> GKV-Pflicht	<input type="checkbox"/> freiwillige GKV	<input type="checkbox"/> private KV	<input type="checkbox"/> keine KV
Beitrag private Krankenversicherung bei Szenario Hinterbliebenenabsicherung (selten relevant!)	_____			

Angaben zur betrieblichen Altersversorgung

Frage bei GGF (beherrschend) und Vorstand einer AG: besteht / bestand eine BAV (Finanzierung durch AG oder durch Entgeltumwandlung)?

ja nein

Frage bei AN und GGF: besteht die Möglichkeit einer BAV durch Pensionszusage oder Unterstützungskasse?

ja nein

3. Planungsparameter Mandant/in

In welchem Alter möchten Sie in Ruhestand gehen? _____

Über welches mtl. Nettoeinkommen wollen Sie im Alter verfügen (Kaufkraft heute)? _____

Soll bei Ihrer Altersvorsorgeplanung ein „Reservekapital“ mit berechnet werden? Wenn ja, in welcher Höhe? _____

Sonstige Anmerkungen zu Ihrer Altersvorsorgeplanung



Datenerfassung für die Planung Ihrer Altersvorsorge, Einkommens- & Hinterbliebenenabsicherung

4. Rentenansprüche Mandant

Deutsche Rentenversicherung / Künstlersozialkasse oder [] Renteninformation in Kopie

(Anmerkung: Sofern Sie eine aktuelle Renteninformation wünschen, können Sie diese online unter www.deutsche-rentenversicherung-bund.de / Beratung / Kontoinformation / Rentenauskunft inkl. Versicherungsverlauf mit Eingabe Ihrer Sozialversicherungsnummer anfordern. Sie erhalten die Rentenauskunft innerhalb weniger Tage.)

Erworbene Rentenanwartschaft _____ Mtl. Beitrag (ggf. inkl. AG-Anteil) _____ Mtl. Rente 65.-67. Lebensjahr _____

Berufsständisches Versorgungswerk der _____ in _____ oder [] Renteninformation in Kopie

(Anmerkung: Sofern Sie eine aktuelle Renteninformation wünschen, können Sie diese bei Ihrem für Sie zuständigen Versorgungswerk erfragen.)

Erworbene Rentenanwartschaft _____ Mtl. Beitrag (ggf. inkl. AG-Anteil) _____ Mtl. Rente 63.-67. Lebensjahr _____

Beamtenpension oder [] bitte näherungsweise Berechnung

Bundes-/Landesbeamtin/-beamter _____ Progn. Pension ab 63.-67. Lj. _____ Anmerkungen: _____

Private Basisrentenverträge oder [] Versicherungsschein(e) in Kopie

Basisrentenvertrag/-verträge bei _____ (jeweiliger) mtl. Beitrag _____ Progn. mtl. Rente(n) (Dynamik x %?) _____
folgende(r)/(n) Gesellschaft(en) _____

BAV-Verträge oder [] Versicherungsschein(e) in Kopie

BAV-Vertrag/-Verträge bei _____ [] Direktversicherung (§ 40b EStG) [] Direktversicherung (§ 3.63 EStG) [] Unterstützungskasse [] Pensionszusage
folgende(r)/(n) Gesellschaft(en) _____ [] Pensionsfonds [] Pensionskasse
(jeweiliger) mtl. Beitrag _____ Progn. Ablaufleistung(en) / progn. mtl. Altersrente(n) (Dynamik x %?) _____ Anmerkungen: _____

Riesterverträge oder [] Versicherungsschein(e) in Kopie

Riestervertrag bei Gesellschaft _____ Mtl. Beitrag (inkl. Zulagen) _____ Progn. mtl. Rente (Dynamik x %?) _____

Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung oder [] Unterlagen in Kopie

Immobilie(n) (Anmerkung: die _____ Mtl. Mieteinnahme(n) (netto-kalt) _____ Anmerkungen: _____
Immobilie(n) wird / werden zum
Rentenbeginn nicht verkauft!) _____

Sonstige regelmäßige Einkünfte oder [] Unterlagen in Kopie

Zeitrentenvertrag/-verträge bei _____ (jeweiliger) mtl. Beitrag _____ Progn. mtl. Rente(n) / Dauer
folgende(r)/(n) Gesellschaft(en) _____ Leistungsphase (Dynamik x %?) _____

Andere sonstige Einkünfte oder [] Unterlagen in Kopie

Sonstige Einkünfte / Art der _____ Höhe der Einkünfte _____ Anmerkungen: _____
Einkünfte und Besteuerung _____



Datenerfassung für die Planung Ihrer Altersvorsorge, Einkommens- & Hinterbliebenenabsicherung

5. Kapital Mandant/in

Private Rentenpolice(n) oder [] Versicherungsschein(e) in Kopie

Private(r) Rentenvertrag/-verträge bei folgende(r)/(n) Gesellschaft-(en) (Alt- oder Neuvertrag?) _____ (jeweiliger) mtl. Beitrag _____ Progn. Ablaufleistung(en) / progn. mtl. Altersrente(n) (Dynamik x %?) _____

E Private Lebensversicherungspolice(n) oder [] Versicherungsschein(e) in Kopie

Private(r) LV-Vertrag/-Verträge bei folgende(r)/(n) Gesellschaft(en) (Alt-/Neuvertrag?) _____ (jeweiliger) mtl. Beitrag _____ Progn. Ablaufleistung(en) _____

Fondspolice(n) oder [] Versicherungsschein(e) in Kopie

Private Fondspolice(n) bei folgende(r)/(n) Gesellschaft(en) (Alt- oder Neuvertrag?) _____ (jeweiliger) mtl. Beitrag _____ Progn. Ablaufleistung(en) / progn. mtl. Altersrente(n) (Dynamik x %?) _____

Immobilien oder [] Unterlagen in Kopie

Heutiger Verkehrswert eigen-genutzte Immobilie(n) (Anmerkung: die Immobilie(n) wird / werden verkauft! / achten Sie darauf, ob Finanzierungen zu Rentenbeginn abgeschlossen sind) _____ Heutiger Verkehrswert fremd-genutzte Immobilie(n) (Anmerkung: die Immobilie(n) wird / werden verkauft! / achten Sie darauf, ob Finanzierungen zu Rentenbeginn abgeschlossen sind) _____ Anmerkungen: _____

Geldanlagen oder [] Unterlagen in Kopie

Bestand Investmentfonds / Vermögensverwaltung _____ Art der Geldanlage (Aktien-, Renten-, Immobilienfonds, sonstige Geldanlage) _____ Anmerkungen (mtl. Sparbeitrag etc.): _____

Bestand Tagesgeld / festverzinsliche Anlagen _____ Anmerkungen (mtl. Sparbeitrag etc.): _____

Bestand unternehmerische Beteiligungen _____ Art der Beteiligung (Schiffe, Immobilien, Private Equity, Sonstige) _____ Anmerkungen (mtl. Sparbeitrag etc.): _____

Sonstige Geldanlagen _____ Art der Geldanlage _____ Anmerkungen (mtl. Sparbeitrag etc.): _____

Voraussichtliches Erbe oder voraussichtliche Schenkungen

Voraussichtliches Erbe oder Schenkung _____ Berücksichtigung bei Altersvorsorgeplanung _____ Anmerkungen _____



Datenerfassung für die Planung Ihrer Altersvorsorge, Einkommens- & Hinterbliebenenabsicherung

6. Sicherung des Einkommens Mandant/in

Absicherungsbedarf bei Krankheit oder [] Versicherungsschein(e) in Kopie

Mtl. Absicherungsbedarf (netto)	_____	Mtl. Krankengeld der GKV (bei GKV 70 % Brutto- bzw. 90 % Nettogehalt / mtl. max. Beitragsbemessungsgrenze (BBG) 3.675 € = max. Krankengeld 2.572 € mtl.)	_____	Private Kranken(-zusatz) versicherung bei Gesellschaft	_____
Mtl. (Zusatz-)Krankentagegeld der PKV	_____	Leistungsbeginn & -dauer (bei GKV ab 43. Tag bis max. 78 Wochen bzw. Eintritt EU/BU, bei PKV je nach gewähltem Tarif bis max. Eintritt EU/BU)	_____	Anmerkungen:	_____

Absicherungsbedarf bei Erwerbsunfähigkeit oder [] Renteninformation oder Versicherungsschein(e) in Kopie

Mtl. Absicherungsbedarf (netto)	_____	Mtl. halbe/volle Erwerbsminderungsrente DRV (ca. 15 % bzw. 30 % Bruttogehalt, siehe Renteninformation, max. mtl. BBG 5.400 € West, 4.550 € Ost)	_____	Mtl. Berufsunfähigkeitsrente (faktisch EU-Rente!) berufsst. Versorgungswerk (wie EU-Rente, jedoch ca. 50 % Bruttogehalt)	_____
Leistungsbeginn & -dauer (DRV / Vers.-werk: Zahlung bis gesetzl. Ruhestandsalter, dann gleich hohe Rente)	_____	Private Erwerbsunfähigkeitsrente bei Gesellschaft	_____	Mtl. Erwerbsunfähigkeitsrente	_____
Leistungsbeginn & -dauer (Karenzzeit?)	_____			Anmerkungen:	_____

Absicherungsbedarf bei Berufsunfähigkeit oder [] Versicherungsschein(e) in Kopie

Mtl. Absicherungsbedarf (netto)	_____	Private BU-Rente bei Gesellschaft	_____	Mtl. Berufsunfähigkeitsrente	_____
Leistungsbeginn & -dauer (Karenzzeit?)	_____	Anmerkungen:	_____		

Absicherungsbedarf bei Pflegebedürftigkeit oder [] Versicherungsschein(e) in Kopie

Mtl. Absicherungsbedarf (netto)	_____	Mtl. Leistung GPV und PPV (Pflegestufe I max. 440 € (Pflegesachleistungen), Stufe II 1.040 €, Stufe III 1.510 € - 1.918 € (Härtefall) / beachte Pflegegeld stationäre Leistungen)	_____	Private Pflegeversicherung bei Gesellschaft	_____
Mtl. Leistung private Pflegeversicherung	_____	Leistungsbeginn & -dauer (Karenzzeit?)	_____	Anmerkungen:	_____

Sonstiger Absicherungsbedarf (schwere Krankheiten, Unfall etc.) oder [] Versicherungsschein(e) in Kopie

Mtl. Absicherungsbedarf (netto)	_____	Anmerkungen (bestehende Versicherungen etc.):	_____
---------------------------------	-------	---	-------



Datenerfassung für die Planung Ihrer Altersvorsorge, Einkommens- & Hinterbliebenenabsicherung

7. Hinterbliebenensicherung Mandant/in (Hinterbliebene des/der Mandanten/in)

Mtl. Versorgungsbedarf von

(Partner, Kinder, sonstige Personen)

Grund des Versorgungsbedarfes (Lebenshaltung, Immobilienfinanzierung, Ausbildung Kinder, etc.)

Notwendige Versorgungsdauer in Jahren

Einmaliger Kapitalbedarf von

(Partner, Kinder, sonstige Personen)

Grund des Kapitalbedarfes (Studium, Immobilienfinanzierung etc.)

Zeitpunkt der Kapitalbedarfes (z. B. für Studium in 10 Jahren)

Gesetzliche Hinterbliebenenrenten, private Rentenverträge oder [] Renteninformation oder Versicherungsschein(e) in Kopie

Mtl. Witwen-/Witwerrente DRV (kleine Witwenrente: 25 % der vollen EU-Rente für 2 Jahre, große Witwenrente: 55 % der vollen EU-Rente / Beachtung Altfallregelung!)

Mtl. Halbwaisen-/Waisenrente DRV (bis 18-25 Jahre (Halb-)Waisenrente 10 % bzw. 20 % der vollen EU-Rente)

Mtl. Witwen-/Witwerrente berufsständisches Versorgungswerk (60 % der BU-Rente)

Mtl. Halbwaisen-/Waisenrente berufsst. Vers.-werk (je nach Vers.-werk bis 18-25 Jahre (Halb-)Waisenrente ca. 20 % bzw. Ca. 30 % der BU-Rente)

Mtl. Witwen-/Witwerrente Beamtenpension (55 % der Anwartschaft Ruhegehalt)

Mtl. Halbwaisen-/Waisenrente Beamtenpension (bis 18-25 Jahre (Halb-)Waisenrente 12 % bzw. 20 % der Anwartschaft Ruhegehalt)

Private(r) Risikorentenvertrag/-verträge bei folgender / folgenden Gesellschaft(en)

Mtl. Rentenabsicherung

Anmerkungen: _____

Private Lebensversicherungsverträge / sonstige Absicherungen oder [] Versicherungsschein(e) in Kopie

Private(r) RiLV-Vertrag/-Verträge bei folgende(r)(n) Gesellschaft(en)

Versicherungssumme

Anmerkungen: _____

Datenschutzrechtlicher Hinweis

Alle Ihre Angaben sowie die uns überlassenen Unterlagen werden streng vertraulich behandelt und nur für die Erfüllung des Vorsorgeplanungsvertrages benutzt und ausgewertet. Eine elektronische Speicherung Ihrer Daten erfolgt nur insofern, als dies für eine Berechnung Ihrer Vorsorgeplanung unbedingt erforderlich ist.

Erklärung

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und bitte, die Vorsorgeplanung auf der Basis der gemachten Angaben durchzuführen.

Ort und Datum

Unterschrift

