

bAV RISIKOANALYSE –
Datenerfassung für die betriebliche Altersversorgung
IST-STAND-MODUL

per Fax: 02606/2272

ARBEITGEBER-/ ARBEITNEHMERFINANZIERTER bAV:

– Dieser Erfassungsbogen ist für jeden Geschäftsführer einzeln zu erheben –

Firma Kunde/Interessent: _____

Name Geschäftsführer/-in _____

Gründung des Betriebes: _____

VORHANDENE VERSORGUNGSREGELUNGEN:

Mischfinanzierung

Direktversicherung (§ 40 b EStG)	<input type="checkbox"/> AG-finanziert	<input type="checkbox"/> Entgeltumwandlung	/	%
Direktversicherung (§ 3 Nr. 63 EStG)	<input type="checkbox"/> AG-finanziert	<input type="checkbox"/> Entgeltumwandlung	/	%
Pensionskasse (§ 40 b EStG)	<input type="checkbox"/> AG-finanziert	<input type="checkbox"/> Entgeltumwandlung	/	%
Pensionskasse (§ 3 Nr. 63 EStG)	<input type="checkbox"/> AG-finanziert	<input type="checkbox"/> Entgeltumwandlung	/	%
Pensionsfonds (§ 3 Nr. 63 EStG)	<input type="checkbox"/> AG-finanziert	<input type="checkbox"/> Entgeltumwandlung	/	%
Pensionsfonds (§ 3 Nr. 66 EStG)	<input type="checkbox"/> AG-finanziert	<input type="checkbox"/> Entgeltumwandlung	/	%
rückgedeckte Unterstützungskasse	<input type="checkbox"/> AG-finanziert	<input type="checkbox"/> Entgeltumwandlung	/	%
dotierte Unterstützungskasse	<input type="checkbox"/> AG-finanziert	<input type="checkbox"/> Entgeltumwandlung	/	%
rückgedeckte Direktzusage	<input type="checkbox"/> AG-finanziert	<input type="checkbox"/> Entgeltumwandlung	/	%
nicht rückgedeckte Direktzusage	<input type="checkbox"/> AG-finanziert	<input type="checkbox"/> Entgeltumwandlung	/	%
Riesterrente	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	/	%
Besteht Rahmenvertrag für private Riesterrente	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		

ERGEBNIS DER ENTGELTUMWANDLUNG:

	Durchschnittlicher Umwandlungsbetrag	Prozentsatz der teilnehmenden ArbN.
oberhalb der BBG RV	€	%
zwischen BBG RV und GKV	€	%
unterhalb der BBG GKV	€	%
geringfügig Beschäftigte	€	%

ANSPRUCHSGRUNDLAGE FÜR DAS BESTEHENDE VERSORGUNGSWERK

Gesetz ¹	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Betriebsvereinbarung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Tarifvertrag	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Einzelzusagen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Kopien der bestehenden aktuellen Versorgungsunterlagen wurden an den Makler ausgehändigt? _____

Beratungsort und Datum: _____

Unterschrift *Kunde*

Unterschrift *Makler*

1) Gesetzliche Grundlage für öffentliche Zusatzversorgungseinrichtungen.
 2) Folgende Unterlagen werden zusätzlich benötigt Bei Direktversicherung, Pensionsfonds und Pensionskasse die Kopie der Police und ggf. die Entgeltumwandlungsvereinbarung. Bei Pensionszusage die Kopie der Zusage und die Unterlagen über das Finanzierungsmodell. Bei Unterstützungskasse die Kopie des Leistungsplans und die Unterlagen über das Finanzierungsmodell.