

# Offertformular

Anschlussvertrag: Anhang II

## 1. Informationen zum Versicherungsnehmer

Firmennamen

Adresse

PLZ

Ort

Rechtsform

Branche

Anz. zu versichernde Personen

Personenkategorie

Mitarbeiter  Kader  Geschäftsleitung

Vertragsbeginn

Grund für Offerte

Übernahme  Neugründung  
 erstmal BVG-pflichtiges Personal

Vorversicherer BVG

Kontaktperson

Vorname

Name

Telefon

E-Mail

HR-Eintrag

ja  nein

GAV-Unterstellt

ja  nein

## 2. Informationen zum Vorsorgeplan

Wartezeit Invaldität

24 Monate  12 Monate

Wartezeit Prämienbefreiung

3 Monate  6 Monate  12 Monate  24 Monate

## 3. Lohndefinition Sparen

Koordinationsabzug

gemäss BVG  kein

Koordinationsabzug dem Beschäftigungsgrad anpassen

ja  nein

Maximallohn

gemäss BVG  oben offen (CHF 860'400.00)

4. Altersgutschriften	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64
<input type="checkbox"/>	0	7	10	15	18
<input type="checkbox"/>	0	8	11	16	19
<input type="checkbox"/>	0				

▼ Bitte beachten Sie die folgende Seite.

## 5. Lohndefinition Risiko

Koordinationsabzug	<input type="checkbox"/> gemäss BVG	<input type="checkbox"/> kein	<input type="checkbox"/>
Koordinationsabzug dem Beschäftigungsgrad anpassen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Maximallohn	<input type="checkbox"/> gemäss BVG	<input type="checkbox"/> oben offen (CHF 860'400.00)	<input type="checkbox"/>

## 6. Risikoleistungen

Invalidenrente	<input type="checkbox"/> 40 %	<input type="checkbox"/> 50 %	<input type="checkbox"/> 60 %	<input type="checkbox"/>
Invalidenkinderrente	<input type="checkbox"/> 8 %	<input type="checkbox"/> 10 %	<input type="checkbox"/> 12 %	<input type="checkbox"/>
Partnerrente	<input type="checkbox"/> 24 %	<input type="checkbox"/> 30 %	<input type="checkbox"/> 36 %	<input type="checkbox"/>
Waisenrente	<input type="checkbox"/> 8 %	<input type="checkbox"/> 10 %	<input type="checkbox"/> 12 %	<input type="checkbox"/>
Todesfallsumme	<input type="checkbox"/> 100 %	<input type="checkbox"/> 200 %	<input type="checkbox"/>	

## 7. Finanzierung

Anteil Sparbeitrag Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> 50 %	<input type="checkbox"/> 40 %	<input type="checkbox"/> 30 %	<input type="checkbox"/>
Anteil Risikobeitrag Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> 50 %	<input type="checkbox"/> 40 %	<input type="checkbox"/> 30 %	<input type="checkbox"/>

## 8. Angaben zu den versicherten Personen

Bitte teilen Sie uns alle versicherten Personen mit der «Personalliste Excel» mit.