



ERFASSUNGSBOGEN BESTEHENDER VERSORGUNGEN

PERSONALNUMMER: _____

GEBURTSDATUM: _____

DIENSTEINTRITT: _____

DATEN ZUR VERSORGUNG:

Versicherungsunternehmen: _____

<input type="checkbox"/> Klassische RV	<input type="checkbox"/> Beitragsorientierte Leistungszusage
<input type="checkbox"/> Fondsgebunden RV	<input type="checkbox"/> Beitragszusage mit Mindestleistung
<input type="checkbox"/> Hybrid	<input type="checkbox"/> Leistungszusage
<input type="checkbox"/> Andere	<input type="checkbox"/> Nicht bekannt

Beginn: _____ Ablauf: _____ Beitrag Arbeitnehmer: _____ €
 Zahlweise: monatlich halbjährlich jährlich Beitrag Arbeitgeber: _____ €

<input type="checkbox"/> Entgeltumwandlung	<input type="checkbox"/> Altersrente
<input type="checkbox"/> Arbeitgeberfinanziert	<input type="checkbox"/> Invalidität (z. B. BU)
<input type="checkbox"/> Mischfinanziert	<input type="checkbox"/> Kapitalauszahlung

<input type="checkbox"/> Direktversicherung	<input type="checkbox"/> Unterstützungskasse
<input type="checkbox"/> Pensionskasse	<input type="checkbox"/> Pensionszusage
<input type="checkbox"/> Pensionsfonds	<input type="checkbox"/> Direktversicherung (alt)

UNTERLAGEN:

	VORHANDEN	NICHT VORHANDEN
Versicherungsschein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entgeltumwandlungsvereinbarung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FRAGEN:

	JA	NEIN
Wurde die Versorgung übernommen? (VN-Wechsel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wurde die Versorgung übertragen? (Deckungskapital)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VWL Umwandlung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist die Gehaltsabrechnung korrekt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Läuft der Vertrag noch?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bestehen Regelungen zur Unverfallbarkeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BEMERKUNGEN:
