



Offertenanfrage für BVG

Arbeitgeber	Noga Code
Firmenbezeichnung gemäss Handelsregister (HR)	_____
Firmenzweck gemäss (HR)	_____
Kontaktperson <i>Name und Vorname des Inhabers bei Einzelfirma</i>	_____
Adresse	_____
PLZ / Ort	_____
Ihre E-Mail	_____
Ihr Telefon	_____

Zusätzliche Angaben

Versicherungsbeginn 01. ____ . ____

Vertragsablauf 31. 12. ____ (mindestens 3 Jahre, höchstens 5 Jahre)

Sprache Deutsch Französisch Italienisch

Besteht bereits ein Anschluss an eine Vorsorgeeinrichtung? Nein Ja, bei wem? _____

Wenn ja, sind Leistungsfälle vorhanden? Nein Ja (Bitte Leistungsabrechnungen beilegen)

Besteht eine Krankentaggeldversicherung für alle Mitarbeiter mit Volldeckung von mind. 80% während 720 Tagen? Nein Ja, bei wem? _____

BVG Vorsorgepläne

Sie können auch den aktuellen Sammelausweis beilegen (scannen / senden), dann brauchen Sie die Personalliste nicht auszufüllen (auch Geb. Datum angeben, falls nicht vorhanden). bvg@versicherungs-broker.ch

Wartefrist Invalidenrenten

- 12 Monate
 24 Monate*

Prämienbefreiung

- 3 Monate

Teilzeitbeschäftigte

- Grenzwerte nicht anpassen
 Grenzwerte anpassen **

*Voraussetzungen Wartefrist 24 Monate:
Taggeldversicherung für das gesamte Personal, Leistungsdauer 24 Mt.
mit Volldeckung Finanzierung mind. zur Hälfte durch Arbeitgeber

** Grenzwerte anpassen: Anpassung entspricht dem Beschäftigungsgrad
BVG: Koordinationsabzug





Zusätzliche Planangaben

Personalbeitrag 50%

Personalbeitrag ____% (maximal 50%)

Personenkreis

Das gesamte Personal Spezielle Kategorienbezeichnung: _____

Versicherter Lohn für Altersgutschriften

Lohnbasis

- AHV – Lohn bis BVG Maximum
- AHV – Lohn bis UVG Maximum
- AHV – Lohn
- AHV – Lohn bis CHF _____

Koordinationsabzug

- Ja
- Nein
- CHF _____

Altersgutschriften

- 7, 10, 15, 18 %
- 8, 11, 16, 19 %
- 6, 8, 11, 13 %
- _____

Versicherter Lohn für Risikoleistungen

Lohnbasis

- AHV – Lohn bis BVG Maximum
- AHV – Lohn bis UVG Maximum
- AHV – Lohn
- AHV – Lohn bis CHF _____

Koordinationsabzug

- Ja
- Nein
- CHF _____

Invalidenrenten

- ____% vom AHV – Lohn
- ____% vom vers. – Lohn

- gemäss BVG
- gemäss BVG-Schattenrechnung

Witwen- und Witwerrenten

Basis Invalidenrente

- ____% vom AHV – Lohn
- ____% vom vers. – Lohn

- 60%
- ____%

- gemäss BVG
- gemäss BVG-Schattenrechnung





Zusätzliches Todesfallkapital

	Auszahlung bei Tod	Auszahlung bei
<input type="checkbox"/> ___% vom AHV – Lohn	<input type="checkbox"/> verheirateter Personen	<input type="checkbox"/> Krankheit
<input type="checkbox"/> ___% vom vers. – Lohn	<input type="checkbox"/> aller Personen	<input type="checkbox"/> Krankheit und Unfall
	<input type="checkbox"/> mit Rückgewähr Altersguthaben	

*maximal 450 % vom AHV Lohn

Kinderrenten (Schlussalter 18, max. Alter 25, falls in Ausbildung)

	Basis Invalidenrente	
<input type="checkbox"/> ___% vom AHV – Lohn	<input type="checkbox"/> 20%	<input type="checkbox"/> gemäss BVG
<input type="checkbox"/> ___% vom vers. – Lohn	<input type="checkbox"/> ___%	<input type="checkbox"/> gemäss BVG-Schattenrechnung

Unfalldeckung für Risikoleistungen

Arbeitnehmer

- mitversichert ab UVG-Maximum
- generell eingeschlossen
- _____

Arbeitgeber / Selbständig erwerbender

- mitversichert*
- mitversichert ab UVG-Maximum**

* Obligatorisch, falls keine freiwillige UVG-Versicherung besteht

** Nur möglich, falls freiwillige UVG-Versicherung besteht

Bemerkungen oder spezielle Wünsche und Anregungen zur Offerten Bestellung BVG



