Offertanfrage
Berufliche Vorsorge für Arbeitgebende

Einleitung

Damit wir Ihre Bedürfnisse und die Situation Ihres Unternehmens möglichst genau beurteilen und eine passende Offerte erstellen können, bitten wir Sie, die nachfolgenden Angaben vollständig auszufüllen.

Die Angaben dienen ausschliesslich der Erstellung und Beurteilung der gewünschten Offerte. Falls einzelne Angaben zum Zeitpunkt der Anfrage noch nicht definitiv bekannt sind, können diese entsprechend vermerkt oder geschätzt werden.

1. Angaben zum Unternehmen

Vollständiger Name Arbeitgeber _____

Adresse _____

Zuständige Person _____

2. Angaben zu den Mitarbeitenden

Anschluss per (1. des Monats) _____ Anzahl Mitarbeitende _____

Krankentaggeldversicherung ☐ Ja, Dauer: _____
☐ Nein

Bitte tragen Sie die zu versichernden Personen mit folgenden Angaben ein:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Beschäftigungsgrad	AHV-pflichtiges Jahreseinkommen	Personenkreis

Alternativ können Sie uns gerne eine Personenliste zusenden.

Koordinationsabzug in % vom BGR ☐ Ja ☐ Nein

Mehrere Personenkreise ☐ Ja, welche: _____ ☐ Nein

3. Gewünschte Vorsorgelösung

Sparziel ☐ Minimal ☐ Medium ☐ Maximal

Risikoabsicherung ☐ Minimal ☐ Medium ☐ Maximal

Zusätzliches Todesfallkapital ☐ Ja: ☐ 50% ☐ 100% ☐ 150% ☐ 200% ☐ Aktuelles Altersguthaben (AGH)
☐ Nein

Gewünschte Finanzierung (Standard 50 / 50): _____

4. Ihre Wünsche

Was ist Ihnen bei der BVG-Lösung besonders wichtig?

☐ Sparen / Altersvorsorge
☐ Risikoversicherung
☐ Steueroptimierung
☐ Optimierung der bestehenden Vorsorge
☐ Weitere: _____

Weitere Bemerkungen oder Wünsche:

_____

_____

Personalvorsorgestiftung
der Ärzte und Tierärzte PAT-BVG

Leitung und Vorsorge

PAT BVG
Frongartenstrasse 9
9001 St. Gallen

Tel. +41 71 556 34 00
www.pat-bvg.ch
info@pat-bvg.ch