

Ihre persönlichen Anforderungen an Ihre Altersvorsorge

Ziel unserer Beratung ist es, die Altersvorsorgestrategie für Sie zu ermitteln, die Ihre persönlichen Anforderungen, Wünsche und Ziele berücksichtigt. Deshalb beantworten Sie bitte folgende Fragen zur Altersvorsorge nach Ihrer persönlichen Wichtigkeit. Unbeantwortete Fragen bleiben unbewertet.

Bitte kreuzen Sie die für Sie zutreffenden Antworten an und notieren Sie evtl. weitere Hinweise für uns:

Beruflicher Status:

Ihr Beruf/Status:

(Arbeitnehmer, Beamter, Selbständig/Freiber. ...)

sofern verheiratet: Beruf/Status des Ehegatten:

(Arbeitnehmer, Beamter, Selbständig/Freiber. ...)

Auszahlungszeitpunkt

Steht heute fest, dass Sie Ihr Kapital inkl. Gewinn vor dem 60. Lebensjahr benötigen?

Ja, vor Alter 60

Nein, ab Alter 60

Kapital oder Rente?

Üblicherweise erhalten Sie die Auszahlungen im Alter als Rente. Ist Ihnen die Auszahlung als Einmalbetrag wichtig?

Ja, entscheidend wichtig

Nein, unwichtig

Verfügbarkeit

Ist Ihnen die Verfügbarkeit Ihres Kapitals in der Ansparphase wichtig (auch mit Verlust)?

Ja, auch mit Verlust

Nein, unwichtig

Hartz IV Schutz

Ist Ihnen der Schutz Ihrer Altersvorsorge bei Arbeitslosigkeit vor der Hartz-IV Verwertung wichtig?

Ja, sehr wichtig

Nein, unwichtig

Subventionen in der Ansparphase

Sind Ihnen Steuervorteile / Förderung Ihrer Beiträge in der Ansparphase wichtig, unter Inkaufnahme einer evtl. höheren Besteuerung im Alter?

Ja, sehr wichtig

Nein, unwichtig

Steuerliche Behandlung der Auszahlung

Wie wichtig ist Ihnen eine steuer- und abgabengünstige Behandlung der Auszahlung im Alter?

Ja, sehr wichtig

Nein, unwichtig

Hinterbliebenenregelung

Wie wichtig ist Ihnen die Todesfallauszahlung an andere Personen als Ehegatte, Partner oder Kinder?

Ja, sehr wichtig

Nein, unwichtig

Rente im Ausland

Möchten Sie im Alter im Ausland leben und dort die Rente empfangen?

Ja

Nein

Die vorgenannten Fragen sind Kernfragen zur Strategieentwicklung und Produktfindung. Sie erheben jedoch keinen Anspruch auf Vollständigkeit. Soweit Sie weitere Anforderungen bezüglich Ihrer Altersvorsorge mitteilen möchten, notieren Sie diese bitte hier oder anliegend. Die vertrauliche Behandlung sichern wir Ihnen zu.

Ort, Datum

Unterschrift