

Fragebogen für Bestellung von Versicherungsunterlagen

Adresse:

.....

.....

Telefon-Nr. BH-Nr. + Buchhalter

Mann	Frau
Vorname:	Vorname:
AHV-Nr.:	AHV-Nr.:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:

Kind	Kind
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:

Kind	Kind
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:

Verheiratet seit	
Betriebsübernahme (Jahr)	

- ✓ Bei unselbständiger Erwerbstätigkeit:
 - PK-Ausweis wenn vorhanden bringen
 - Wie viele % Anstellung
 - Lohnfortzahlung Anz. Monate
 - Krankentaggeld versichert bei AG?

✓ Alle Versicherungen mitbringen, wenn die AHV-Auszüge eingetroffen sind

✓ Grund für Beratung:

<input type="checkbox"/> Hofübernahme	<input type="checkbox"/> Hofübergabe
<input type="checkbox"/> Heirat	<input type="checkbox"/> Bauvorhaben
<input type="checkbox"/> Aufnahme Nebenerwerb	<input type="checkbox"/> Aufgabe Nebenerwerb
<input type="checkbox"/> Nachwuchs	<input type="checkbox"/> Überprüfung allgemein
<input type="checkbox"/> Vorsorge Selbstständigerwerbend → Pensionskasse	<input type="checkbox"/> Risikoabdeckung für eigenes Kind oder bei Mitarbeiter auf Hof