

Bestellung Vorschlag

Berufliche Vorsorge

Angaben zum Arbeitgeber

Name	<input type="text"/>	Branche des Betriebs	<input type="text"/>
Strasse/Nr.	<input type="text"/>	Noga-Code	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>	Rechtsform	<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> Einzelfirma
Start-Up (Handelsregister-Eintrag nicht älter als 24 Monate)	<input type="checkbox"/>	Korrespondenzsprache	<input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Französisch <input type="checkbox"/> Italienisch

Vertriebspartner

Name	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Zuständige Person	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Versicherungsbeginn	<input type="text"/>	Vorschlag gewünscht bis	<input type="text"/>

Kündigung

Wurde der Vertrag gekündigt?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, per	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Aktueller Versicherer (Angaben bisheriger Vertrag)		Firmenname	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Vollversicherung (Angaben bisheriger Vertrag)			
<input type="checkbox"/> Teilautonom (Angaben bisheriger Vertrag)			
<input type="checkbox"/> Kündigung durch Firma (Angaben bisheriger Vertrag)			
<input type="checkbox"/> Kündigung durch Versicherungsgesellschaft (Angaben bisheriger Vertrag)			
<input type="checkbox"/> Kündigungsfristverkürzung möglich (Angaben bisheriger Vertrag) per		Datum	<input type="text"/>

Leistungsfälle (entfällt bei Neugründung)

Anzahl laufender Fälle (Arbeitsunfähigkeit, Invalidität, Tod, Pensionierung)

Senden Sie uns zusammen mit dieser Bestellung Listen der Leistungsfälle (vorzugsweise Excel).

- Detaillierte Liste laufender Invaliden-, Todes- und Altersrenten, ausgestellt durch den aktuellen Versicherer.
- Liste laufender Fälle von Arbeitsunfähigkeit, die noch nicht beim aktuellen Versicherer gemeldet wurden.



.....

Versicherte Personen (für Firmen bis fünf Personen)

Sie können uns die Angaben auch zusenden via:

- Angaben in einer Personalliste (vorzugsweise Excel)
- Sammelausweis, den Vorsorgeausweisen des aktuellen Versicherers

Hinweis

Alle Felder sind zwingend auszufüllen.

1. Person

Vorname	Name	Geburtsdatum	Geschlecht
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich
Grundlohn	Beschäftigungsgrad	Total Freizügigkeitsleistung	davon BVG-Anteil
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> CHF	<input type="text"/> CHF

2. Person

Vorname	Name	Geburtsdatum	Geschlecht
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich
Grundlohn	Beschäftigungsgrad	Total Freizügigkeitsleistung	davon BVG-Anteil
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> CHF	<input type="text"/> CHF

3. Person

Vorname	Name	Geburtsdatum	Geschlecht
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich
Grundlohn	Beschäftigungsgrad	Total Freizügigkeitsleistung	davon BVG-Anteil
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> CHF	<input type="text"/> CHF

4. Person

Vorname	Name	Geburtsdatum	Geschlecht
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich
Grundlohn	Beschäftigungsgrad	Total Freizügigkeitsleistung	davon BVG-Anteil
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> CHF	<input type="text"/> CHF

5. Person

Vorname	Name	Geburtsdatum	Geschlecht
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich
Grundlohn	Beschäftigungsgrad	Total Freizügigkeitsleistung	davon BVG-Anteil
<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/> CHF	<input type="text"/> CHF



Vorsorgelösung

Aktueller Vorsorgeplan liegt als Basis für Berechnung bei

Standardpläne*

	<input type="checkbox"/> Vollversicherung	<input type="checkbox"/> DuoStar				
	Versicherter Lohn Sparen und Risiko	Invalidenrenten	Kinder-/Waisenrenten	Partnerrenten	Altersgutschriften	Arbeitgeberbeitrag
<input type="checkbox"/> Mini	BVG-Lohn	50%	gem. BVG	gem. BVG	0/8/11/16/19%	50%
<input type="checkbox"/> Midi	BVG-Lohn	50%	8%	24%	0/8/11/16/19%	50%
<input type="checkbox"/> Midi Plus	Grundlohn/KA**	50%	8%	24%	0/8/11/16/19%	50%
<input type="checkbox"/> Maxi	Grundlohn	50%	gem. BVG	gem. BVG	0/7/09/12/14%	50%
<input type="checkbox"/> Maxi Plus	Grundlohn	50%	6%	18%	0/7/09/12/14%	50%
<input type="checkbox"/> Economy	entspricht Mindestleistungen gem. BVG (nur Vollversicherung)					

Die Wartezeit für die Prämienbefreiung beträgt generell 3 Monate, die Pläne Midi, Midi Plus und Maxi Plus mit Einkauf mit Rückgewähr.

Krankentaggeld vorhanden (Wartezeit 24 Monate)

Krankentaggeld nicht vorhanden (Wartezeit 12 Monate)

Zusätzliches Todesfallkapital (100% vom versicherten Lohn)

Koordinationsabzug mit Berücksichtigung des Beschäftigungsgrades

* Details und Erklärungen siehe Produktbroschüre. ** KA = Koordinationsabzug

Flexible Vorsorgepläne

1. Personenkreis

Versicherter Lohn Sparen	Versicherter Lohn Risiko	Invalidenrenten	Partnerrenten	Kinderrenten	Todesfallkapital	Altersgutschriften	Aufteilungsbeiträge
<input type="checkbox"/> BVG	<input type="checkbox"/> BVG	<input type="checkbox"/> 60%	<input type="checkbox"/> 30%	<input type="checkbox"/> 12%	<input type="checkbox"/> 400%	<input type="checkbox"/> 0/8/11/16/19%	<input type="checkbox"/> 50/50
<input type="checkbox"/> Grundlohn	<input type="checkbox"/> Grundlohn	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 24%	<input type="checkbox"/> 10%	<input type="checkbox"/> 200%	<input type="checkbox"/> 0/9/12/17/20%	<input type="checkbox"/> 60/40
<input type="checkbox"/> Mit KA**	<input type="checkbox"/> Mit KA**	<input type="checkbox"/> 40%	<input type="checkbox"/> 20%	<input type="checkbox"/> 08%	<input type="checkbox"/> 100%		<input type="checkbox"/> 70/30
<input type="checkbox"/> Ohne KA**	<input type="checkbox"/> Ohne KA**	Andere	Andere	Andere	Andere	Andere	
		<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> %	

2. Personenkreis

<input type="checkbox"/> BVG	<input type="checkbox"/> BVG	<input type="checkbox"/> 60%	<input type="checkbox"/> 30%	<input type="checkbox"/> 12%	<input type="checkbox"/> 400%	<input type="checkbox"/> 08/11/16/19%	<input type="checkbox"/> 50/50
<input type="checkbox"/> Grundlohn	<input type="checkbox"/> Grundlohn	<input type="checkbox"/> 50%	<input type="checkbox"/> 24%	<input type="checkbox"/> 10%	<input type="checkbox"/> 200%	<input type="checkbox"/> 09/12/17/20%	<input type="checkbox"/> 60/40
<input type="checkbox"/> Mit KA**	<input type="checkbox"/> Mit KA**	<input type="checkbox"/> 40%	<input type="checkbox"/> 20%	<input type="checkbox"/> 08%	<input type="checkbox"/> 100%		<input type="checkbox"/> 70/30
<input type="checkbox"/> Ohne KA**	<input type="checkbox"/> Ohne KA**	Andere	Andere	Andere	Andere	Andere	
		<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> %	<input type="checkbox"/> %	

Die Wartezeit für die Prämienbefreiung beträgt generell 3 Monate.

Bemerkungen

Hinweis

Bitte senden Sie das Formular an offerte-bvg@pax.ch.

Die Pax, Schweizerische Lebensversicherungs-Gesellschaft AG ist von der Pax, Sammelstiftung BVG, von der Pax, Stiftung zur Förderung der Personalvorsorge und von der Pax, Sammelstiftung Balance mit der Geschäftsführung beauftragt und ermächtigt, alle Handlungen in deren Namen und für deren Rechnung vorzunehmen.

