

1) Angaben zum Unternehmen – Auftraggeber

(Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird nur die männliche Form verwendet.)

Firma

Ansprechpartner

Straße, Nr.

Telefon

PLZ, Ort

E-Mail

Rechtsform: _____

Bilanzstichtag: _____

Gründungsdatum: _____

Derzeitige Beteiligungsverhältnisse *(Kapitalanteile/Stimmrechte in %)*:

2) Angaben zum Versorgungsberechtigten

Name

Vorname

Geburtsdatum *(tt.mm.jjjj)*

Geschlecht

Diensteintrittsdatum *(ggf. auch beim Rechtsvorgänger)*

Pensionsfähiges Gehalt p. a. *(bei gehaltsabhängiger Zusage)*

Status des Versorgungsberechtigten:

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Geschäftsführer | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Vorstand | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Beherrschend | | |
| – im steuerlichen Sinn | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| – im arbeitsrechtlichen Sinn | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Sozialversicherungspflichtig | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Einzelvertretungsbefugnis | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Befreiung vom Selbstkontrahierungsverbot (§ 181 BGB) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Bei zugesagten Hinterbliebenenleistungen: **Ehepartner/Lebenspartner/Lebensgefährte**

Name

Vorname

Geburtsdatum *(tt.mm.jjjj)*

3) Angaben zu vorhandenen Finanzierungsmitteln

Rückdeckungsversicherungen

(Die Informationen können dem Versicherungsschein bzw. der aktuellsten Standmitteilung entnommen werden.)

Art der Versicherung	Gesellschaft	Erwartete(s) Kapital/Rente inkl. Überschüsse zum Pensionsalter	Derzeitig garantiertes Kapital im Todesfall	Derzeitig garantierte monatliche BU-Rente	Verpfändet?
	Versicherungsscheinnummer				
<input type="checkbox"/> Kapital <input type="checkbox"/> Risiko <input type="checkbox"/> Rente		Kapital			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Offen
		Rente			
<input type="checkbox"/> Kapital <input type="checkbox"/> Risiko <input type="checkbox"/> Rente		Kapital			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Offen
		Rente			
<input type="checkbox"/> Kapital <input type="checkbox"/> Risiko <input type="checkbox"/> Rente		Kapital			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Offen
		Rente			

Sonstige Rückdeckungsmittel

(z. B. Investmentfondsdepot, Bankprodukte u. a.)

Anlageart	Derzeitig vorhandenes Kapital	Erwartetes Kapital zum Pensionsalter	Verpfändet?
Institut			
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Offen
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Offen
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Offen

Bemerkungen zu den Finanzierungsmitteln:

Erforderliche Unterlagen (Kopien)

(Bitte beigefügte Unterlagen ankreuzen.)

- Pensionszusage (zwingend)
- Nachträge zur Pensionszusage (zwingend)
- Gesellschafterbeschlüsse zur Zusage, Verpfändung und ggf. zu den Nachträgen (zwingend)
- Letztes versicherungsmathematisches Gutachten; jeweils für die Steuer- und die Handelsbilanz (zwingend)
- Letzte Standmitteilung der Rückdeckungsversicherung(en) (empfohlen)
- Verpfändungsvereinbarung(en) zu den Finanzierungsmitteln (zwingend)

Der Auftraggeber bestätigt hiermit die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Auftraggeber