

Erhebungsbogen für betriebliche Altersvorsorge

Firmenkunden / Geschäftspartner

Name des Unternehmens

Versicherungsvermittler, Kontaktdaten

Zeitpunkt der Beratung

Die Beratung bzw. der Kontakt mit dem Kunden war am _____ von _____ Uhr bis _____ Uhr

beim Kunden beim Vermittler Sonstiges

Es handelt sich um eine Erstberatung

Die Beratung ist eine Fortsetzung des Termins vom _____

Weitere Gesprächsteilnehmer

Kunde

Bank

Die Bayerische

Sonstige

Anlass der Beratung

Datenerhebung zur ganzheitlichen Beratung

Betriebliche Altersvorsorge (bAV)

Betriebliche Krankenversicherung (bKV)

Private Altersvorsorge

Einkommensschutz

Gewerbeversicherungen

Nachhaltigkeit

Allgemeines

Name des Unternehmens

Rechtsform

Branche

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Homepage /Social Media

Geschäftsführer / GGF/ Vorstand

Ansprechpartner HR

Inhaber

Tochterfirmen

Bitte Organigramm beifügen

Telefon

E-Mail

Kd. Nr. die Bayerische

Kd. Nr. Oberbank

Tarifgebunden Ja Nein

Betriebsrat Ja Nein

Name Steuerkanzlei / Steuerberater

Anzahl Monatsgehälter

Sonderzahlungen

VL Ja Nein Höhe

Umwandlung Ja Nein

Sachbezug 50 EUR Unfall Kranken Sonstiges

Anzahl Mitarbeiter øAlter Vollzeit Teilzeit Minijobber

Altersstruktur bis 25 Jahre bis 45 Jahre bis 57 Jahre

Mitarbeiter-Gruppen Azubi Studenten Familienangehörige

Fluktuation Ja Nein

Fachkräftemangel Ja Nein

Status Quo - betriebliche Vorsorge**bAV**

Gesellschaft

Makler

Durchführungsweg DV PK PF UK PZ

Finanzierung AG AN Misch

Geringverdiener-Förderung nach § 100 EStG Ja Nein

Versorgungsordnung / BV vorhanden Ja Aktuell bitte beifügen Nein Gewünscht

Dokumentation Arbeitnehmerinfo Ja Aktuell

Bestandsverwaltung Digital Dienstleister

bKV

Gesellschaft

Makler

Tarif

Finanzierung AG AN

Versorgungsordnung /BV vorhanden Ja Aktuell bitte beifügen Nein Gewünscht

Dokumentation Arbeitnehmerinfo Ja Aktuell

Bestandsverwaltung Digital Dienstleister

Gruppenunfallversicherung Gesellschaft

Makler

Tarif/Leistung

Versorgungsordnung /BV vorhanden Ja Aktuell bitte beifügen Nein Gewünscht

Bestandsverwaltung Digital Dienstleister

Unterschriften

Der Kunde hat den Inhalt dieser Datenerhebung auf Richtigkeit überprüft und eine Kopie erhalten.

Ort, Datum	Kunde
Ort, Datum	Bank
Ort, Datum	Versicherungsvermittler

3

Anmerkungen / Unterschriften

Welche personalpolitischen Maßnahmen bieten Sie aktuell an?

Welche personalpolitischen Maßnahmen wollen Sie künftig anbieten?

Wollen Sie Ihr Employer Branding mit nachhaltigen Ideen vertiefen und umsetzen?

Ja Nein

Benötigen Sie Unterstützung bei

CO₂-Berechnung- und Kompensation
Energieoptimierung
Erfüllung gesetzlicher Nachhaltigkeitsstandards?

Anmerkungen



www.unternehmensvorsorgewelt.de

BL die Bayerische Lebensversicherung AG
Thomas-Dehler-Str. 25 | 81737 München
diebayerische.de



 **die Bayerische**
Unternehmensvorsorgewelt