



## Offertanfrage für BVG 2. Säule (Betriebe und Einzelunternehmer)

Firma / Name/Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handelsregistereintrag  ja  nein

Name der bisherigen Vorsorgeeinrichtung (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

Versicherungsbeginn \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Anzahl Mitarbeitende \_\_\_\_\_

Mitarbeitende (Für mehr als 5 Angestellte, bitte um separate Zustellung der Personaldaten)

m  w Geb. Datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Jahreslohn CHF \_\_\_\_\_

m  w Geb. Datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Jahreslohn CHF \_\_\_\_\_

m  w Geb. Datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Jahreslohn CHF \_\_\_\_\_

m  w Geb. Datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Jahreslohn CHF \_\_\_\_\_

m  w Geb. Datum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Jahreslohn CHF \_\_\_\_\_

---

Wir interessieren uns:

- für eine obligatorische Minimallösung (Variante **SKV-Minimum**)
- für erhöhte Risikoanteile (Variante **SKV-Media**)
- für eine erhöhte Vorsorge (Variante **SKV-Optima**)

---

### Offertanfrage senden an:

Schweizerischer Kaderverband, Florastrasse 4, 9000 St. Gallen

oder per Fax an 071 245 97 08

E-Mail [info@kaderverband.ch](mailto:info@kaderverband.ch)