

## BVG Offertanfrage für Firmen und Selbständigerwerbende mit und ohne Personal

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

Strasse \_\_\_\_\_

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

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

Kontaktperson \_\_\_\_\_

Branche \_\_\_\_\_ Handelsregistereintrag  ja  nein

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

Versicherungsbeginn \_\_\_\_\_

---

### Firmeninhaber/in: (für Einzelfirmen/Selbständige)

Name/Vorname \_\_\_\_\_  m  w Geb. Datum \_\_\_\_\_

Jahreslohn CHF \_\_\_\_\_ FZL Total \_\_\_\_\_ FZL BVG \_\_\_\_\_

### Mitarbeitende: (falls vorhanden. Für mehr als 3 Angestellte, bitte um separate Zustellung der Personaldaten)

Name/Vorname \_\_\_\_\_  m  w Geb. Datum \_\_\_\_\_

Jahreslohn CHF \_\_\_\_\_ FZL Total \_\_\_\_\_ FZL BVG \_\_\_\_\_

Name/Vorname \_\_\_\_\_  m  w Geb. Datum \_\_\_\_\_

Jahreslohn CHF \_\_\_\_\_ FZL Total \_\_\_\_\_ FZL BVG \_\_\_\_\_

Name/Vorname \_\_\_\_\_  m  w Geb. Datum \_\_\_\_\_

Jahreslohn CHF \_\_\_\_\_ FZL Total \_\_\_\_\_ FZL BVG \_\_\_\_\_

FZL = Freizügigkeitsleistungen (Altersguthaben) FZL BVG = (falls vorhanden, ersichtlich im Vorsorgeausweis)

---

Wir interessieren uns:

- für eine obligatorische Minimallösung (Variante **SKV-Minimum**)
- für erhöhte Risikoanteile (Variante **SKV-Media**)
- für eine erhöhte Vorsorge (Variante **SKV-Optima**)
- für alle Varianten
- individuelle Variante\* (bitte Seite 2 ausfüllen oder bisherige Vorsorgelösung zustellen. **Wichtig:** Für Selbständigerwerbende/Einzelfirmen ohne Personal darf von Gesetzes wegen von den drei oben genannten Planvarianten nicht abgewichen werden.)

---

### Offertanfrage senden an:

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

oder per Post: Schweizerischer Kaderverband SKV, Florastrasse 4, 9000 St. Gallen

## \*Individuelle Variante:

### 1. Informationen zum Vorsorgeplan

Wartefrist Invalidität:  24 Monate  12 Monate

Wartefrist Prämienbefreiung:  3 Monate  6 Monate  12 Monate  24 Monate

---

### 2. Lohndefinition Sparen

Koordinationsabzug:  gemäss BVG  kein  CHF \_\_\_\_\_

Koordinationsabzug dem Beschäftigungsgrad anpassen:  ja  nein

Maximallohn:  oben offen (CHF 853'200)  CHF \_\_\_\_\_

---

### 3. Altersgutschriften

Altersgutschriften	18 – 24	25 – 34	35 – 44	45 - 54	55 – 64
<input type="checkbox"/>	0	7	10	15	18
<input type="checkbox"/>	0	8	11	16	19
<input type="checkbox"/>	0				

---

### 4. Lohndefinition Risiko

Koordinationsabzug:  gemäss BVG  kein  CHF \_\_\_\_\_

Koordinationsabzug dem Beschäftigungsgrad anpassen:  ja  nein

Maximallohn:  oben offen (CHF 853'200)  CHF \_\_\_\_\_

---

### 5. Risikoleistungen

Risikoleistungen				Individuelle Auswahl
Invalidenrente	<input type="checkbox"/> 40 %	<input type="checkbox"/> 50 %	<input type="checkbox"/> 60 %	<input type="checkbox"/> %
Invalidenkinderrente	<input type="checkbox"/> 8 %	<input type="checkbox"/> 10 %	<input type="checkbox"/> 12 %	<input type="checkbox"/> %
Partnerrente	<input type="checkbox"/> 24 %	<input type="checkbox"/> 30 %	<input type="checkbox"/> 36 %	<input type="checkbox"/> %
Waisenrente	<input type="checkbox"/> 24 %	<input type="checkbox"/> 10 %	<input type="checkbox"/> 12 %	<input type="checkbox"/> %
Todesfallsumme	<input type="checkbox"/> 100 %	<input type="checkbox"/> 200 %	<input type="checkbox"/> 300 %	<input type="checkbox"/> %

---

### 6. Finanzierung

Finanzierung				Individuelle Auswahl
Anteil Sparbeitrag Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> 40 %	<input type="checkbox"/> 50 %	<input type="checkbox"/> 60 %	<input type="checkbox"/> %
Anteil Risikobeitrag Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> 40 %	<input type="checkbox"/> 50 %	<input type="checkbox"/> 60 %	<input type="checkbox"/> %