

Offertanfrage

Bitte drucken Sie dieses Formular aus und übermitteln Sie es **vollständig** ausgefüllt mit den erforderlichen Unterlagen an: TRANSPARENTA Sammelstiftung für berufliche Vorsorge, Hauptstrasse 105, 4147 Aesch. Es können nur vollständige Offertanfragen bearbeitet werden!

TRANSPARENTA versichert aus Kostengründen nur Firmen mit mind. 6 Versicherten oder CHF 60'000.- Prämienvolumen.

Folgende Angaben werden für die Erstellung einer Offerte benötigt

1. Firmendaten

Firmenname _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Zuständig _____

Telefon-Nr. _____

E-Mail _____

Rechtsform _____ Branche _____

2. Vorsorgeplan

(Bis 50 Versicherte bieten wir nur Standardpläne an / darüber hinaus auch Individuallösungen)

- Bezeichnung des gewünschten Vorsorgeplanes für die Offerte _____
(Siehe Angebot Vorsorgepläne)

- **Lohnmaximum für Pläne 1, 1T, 2, 2T, 7, 15** BVG UVG CHF 300'000.-

- **Wartefrist Prämienbefreiung** 24 Monate auf speziellen Wunsch kann auch eine kürzere Wartefrist vereinbart werden. Wartefrist: _____

- **Finanzierung**

Die Gesamtprämie wird prozentual zwischen Arbeitgeber und Arbeitnehmer wie folgt aufgeteilt:

Anteil Arbeitgeber (mindestens 50%) _____ % Anteil Arbeitnehmer _____ %

3. Leistungsfälle (Detaillierte Angaben bitte als Beilage übermitteln)

3.1. Anzahl erwerbsunfähige Personen, welche noch keine Rente beziehen _____

davon Ursache Krankheit _____ davon Ursache Unfall _____

3.2. Anzahl laufende Invalidenrenten _____ Invalidenkinderrenten _____

Ehegatten-/Lebenspartnerrenten _____ Waisenrenten _____

Altersrenten _____ Pensionierten-Kinderrenten _____

4. Erforderliche Beilagen

- **Detailliertes Versichertenverzeichnis mit den folgenden Daten aller Mitarbeiter (Bitte benutzen Sie die Excel-Vorlage)**

- ↳ Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum, effektiver AHV-Jahreslohn, total vorhandenes Altersguthaben und BVG-Altersguthaben (Stichtag 1. Januar 2005)
- ↳ Angaben zu nicht erwerbsfähigen Personen (gemäss Punkt 3)

- **Detailliertes Rentnerverzeichnis mit den folgenden Daten aller Rentenbezüger**

- ↳ Name, Vorname, Geschlecht, Geburtsdatum, Rentenart (gemäss Punkt 3.2), jährliche Rentenhöhe, Datum Rentenbeginn, vorhandene Schadenreserve beim Vorversicherer
- ↳ Sind diese Daten nicht bekannt, ist die TRANSPARENTA zu ermächtigen, diese beim Vorversicherer einzuholen. ¹⁾

- **Kopie des alten Anschlussvertrages**

- **Kündigungsbestätigung resp. Kopie Kündigungsschreiben (falls vorhanden)**

- **Kopie Vertrag Krankentaggeldversicherung**

- **Kopie aktueller Handelsregister-Auszug**

5. Hinweise

- TRANSPARENTA übernimmt keine Auflösungsverluste / Deckungslücken von Vorversicherern.
- Alle Angaben werden vertraulich behandelt (Schweigepflicht gemäss Art. 86 BVG).

6. Bestätigung

- Die/Der Unterzeichnende bestätigt, dass beim Vorversicherer kein Zahlungsverzug besteht und dass alle Informationen und Daten wahrheitsgetreu angegeben sind.

Ort, Datum

Unterschrift Arbeitgeber oder Vermittler

¹⁾ **Ermächtigung:**

Wir ermächtigen hiermit die TRANSPARENTA Sammelstiftung für berufliche Vorsorge, bei unserem heutigen Versicherer _____ die notwendigen Informationen für die Offertstellung einzuholen.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Firma
