

Beratungsprotokoll

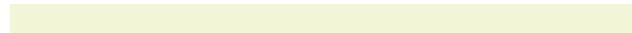
Betriebliche Altersversorgung (bAV) – Arbeitnehmer

Arbeitnehmer

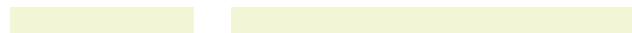
Name, Vorname



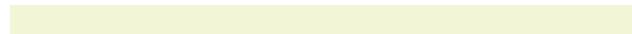
Straße, Hausnummer



PLZ Wohnort



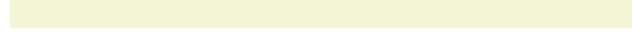
Telefon



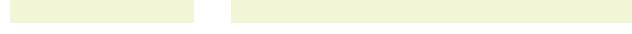
Arbeitgeber



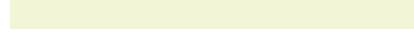
Straße, Hausnummer



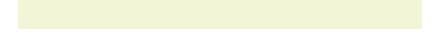
PLZ Ort



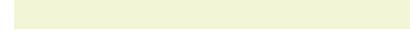
Berufliche Tätigkeit



Steuerklasse



Kirchensteuersatz



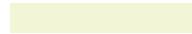
Sozialversicherungspflichtig ja nein



Krankenversicherungspflichtig ja, Beitragssatz nein



Geburtsdatum



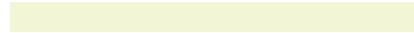
Geschlecht



männlich

weiblich

Kinder, Anzahl und Alter



Familienstand



verheiratet

Lebenspartner



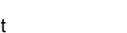
ledig



geschieden



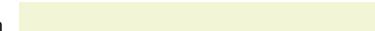
verwitwet



Anlass der Beratung

Die Beratung zur Entgeltumwandlung fand am

von

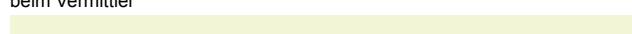


Uhr bis

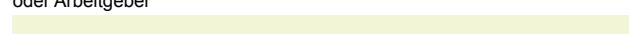


Uhr

beim Vermittler



oder Arbeitgeber

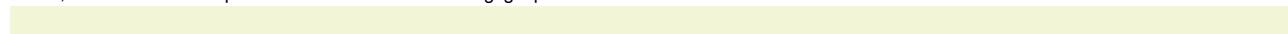


oder Sonstiges

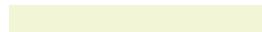


statt.

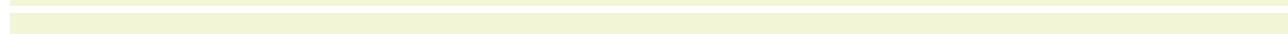
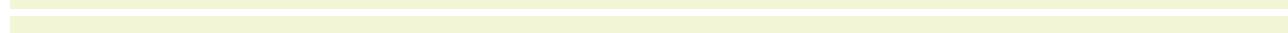
Name, Vorname aller Gesprächsteilnehmer beim Beratungsgespräch



Erstberatung ja nein, Fortsetzung des Termins vom



Anlass der Beratung

Wünsche des Arbeitnehmers

Folgende Absicherung, sofern vom Arbeitgeber zugelassen, soll vereinbart werden:



Beitragsdynamik mit jährlicher Erhöhung um % um € gemäß der Steigerung der BBG der allgemeinen Rentenversicherung West

Erteilter Rat des Vermittlers

Durchführungsweg und Tarif

Siehe beigefügtes Angebot vom

Siehe beigefügte Unterlagen

Begründung zum erteilten Rat des Vermittlers

Entscheidung des Arbeitnehmers

Arbeitnehmer entscheidet gemäß dem erteilten Rat.

Arbeitnehmer folgt dem Rat mit der Einschränkung

Der Arbeitnehmer hat den Rat angenommen, möchte aber vorerst keine Entscheidung treffen.

Es soll ein weiterer Beratungstermin stattfinden am

Die Entgeltumwandlung führt zur Kündigung bestehender Versicherungen ja nein

Falls ja, mit folgender Begründung

Eine Beratung zu einem anderen Thema wird zum jetzigen Zeitpunkt gewünscht

nein

ja

PrivatRente

BasisRente

Berufsunfähigkeit

Sterbegeld

Risikolebensversicherung

Sonstige Themen

Beratungsort und Datum

Ein Exemplar dieses Protokolls habe ich erhalten.

Unterschrift Arbeitnehmer

Unterschrift Vermittler

Ich bin jederzeit widerruflich damit einverstanden, dass die Gesellschaft der Münchener Verein Versicherungsgruppe (Münchener Verein Krankenversicherung a.G., Münchener Verein Lebensversicherung AG, Münchener Verein Allgemeine Versicherungs-AG) einschließlich der Münchener Verein Assekuranz Vermittlungs-GmbH sowie deren Außendienstpartner mit mir wegen dieses Vertrages und in sonstigen Versicherungsangelegenheiten per Telefon, Fax oder E-Mail in Kontakt treten.

Unterschrift Arbeitnehmer