

Offertanfrage

Firma / Vorsorgeeinrichtung

Name und Adresse

Betreuer

Name und Adresse

Branche

Offerte ist zu erstellen bis (mindestens 10 Arbeitstage)

Vorsorgekonzept

Berechnungsdatum

Voraussichtlicher Vertragsbeginn

Plan-Nr.

 Versicherte Personen

 Gesamtes Personal

Name

Vorname

Zivilstand

AHV-Nr. oder
Geburtsdatum

AHV-Lohn

Altersguthaben
(Total)Altersguthaben
(gemäss BVG)

Name	Vorname	Zivilstand	AHV-Nr. oder Geburtsdatum	AHV-Lohn	Altersguthaben (Total)	Altersguthaben (gemäss BVG)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Plan-Nr.

 Versicherte Personen

 Gesamtes Personal

Name

Vorname

Zivilstand

AHV-Nr. oder
Geburtsdatum

AHV-Lohn

Altersguthaben
(Total)Altersguthaben
(gemäss BVG)

Name	Vorname	Zivilstand	AHV-Nr. oder Geburtsdatum	AHV-Lohn	Altersguthaben (Total)	Altersguthaben (gemäss BVG)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bemerkungen

Beilagen
 Formular «Underwriting» (zwingend)

 Aktuelles Personalvorsorgereglement

 Aktueller Sammelausweis

Hinweis

Füllen Sie oben genannte Felder vollständig aus und faxen/mailen Sie das ausgefüllte Formular an die *pensionskasse pro* (Fax 041 817 70 15 / E-mail info@pkpro.ch).

Wir werden Ihre Offertanfrage so rasch als möglich behandeln. Im Normalfall benötigen wir dafür 10 Arbeitstage.