

Offertenanfrage

Wir unterbreiten Ihnen gerne kostenlos und unverbindlich eine Offerte. Ihre Angaben behandeln wir selbstverständlich absolut vertraulich. Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es an die PTV zurück.

Firma: _____

Adresse, PLZ, Ort: _____

Berufsverband: SIA STV BSA FSAI USIC SwissTnet ____

Zuständige Person: _____

Telefonnummer: _____

Offerte per Berechnungsdatum: _____

⇒ **Kategorie I (z.B. höheres Kader):** _____

Name, Vorname	m / w	Geburtsdatum	Beschäftigungsgrad	AHV-Bruttogehalt	Freizügigkeitsleistung / vorhandenes Kapital

⇒ **Kategorie II (z.B. mittleres Kader):** _____

Name, Vorname	m / w	Geburtsdatum	Beschäftigungsgrad	AHV-Bruttogehalt	Freizügigkeitsleistung / vorhandenes Kapital

⇒ **Kategorie III (z.B. Mitarbeitende):** _____

Name, Vorname	m / w	Geburtsdatum	Beschäftigungsgrad	AHV-Bruttogehalt	Freizügigkeitsleistung / vorhandenes Kapital

☛ Am besten senden Sie uns das aktuelle Versichertenverzeichnis Ihrer jetzigen Vorsorgeeinrichtung

Wir bestätigen, dass alle Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen voll arbeitsfähig sind: Ja Nein

Wartefrist für die Invalidenrente 6 Monate 24 Monate*

* BVV2, Art. 26: Dies ist nur möglich, wenn das Taggeld der Krankenversicherung mindestens 80% des Lohnes beträgt und die Taggeldversicherung vom Arbeitgeber mindestens zur Hälfte mitfinanziert wird.

Kategorien	Beitragsplan (z.B. BVG + 1 %)	Risiko-Zusatzversicherung (z.B. 40% des versicherten Lohnes)
Kategorie I		
Kategorie II		
Kategorie III		

Ort/Datum: _____ Stempel und Unterschrift: _____