

Beratungsprotokoll Musterfirma-Betriebsrente

Name, Vorname	Anschrift
eMail	Telefon
Geburtsdatum	Firmeneintritt
Name und Anschrift der Abteilung / NVP	

Step 1: Auswirkungen der Betriebsrente auf Brutto- und Nettogehalt

Monatsbrutto incl. evtl. Bonuszahlungen €	Lohnsteuerklasse (I – IV)	Kinderfreibeträge (0, 1, 2)
Kirchensteuerpflichtig ja /nein	Gesetzlich krankenversichert ja/ nein	Gewünschter Netto-Aufwand monatl. €

Simulationsrechnung mit- und ohne Betriebsrente erklärt und erhalten:

FAQ „Alphabetische Informationen zur betrieblichen Altersversorgung“ erklärt und erhalten:

Step 2: Anlagevariante und Optionen



Perspektive



KomfortDynamik



**Vorsorge-
konzepte
mit Komfort**

Ich überlasse das Kapital-
management komplett
den Experten der Allianz.

Ihre Ausrichtung

sicherheitsorientiert
chancenorientiert

**Vorsorgekonzepte
mit Wahlmöglichkeit**

Ich möchte die Möglichkeit haben, bei der
Kapitalanlage mitentscheiden zu können.

IndexSelect



Invest alpha-
Balance



Gewünschtes Anlagekonzept: _____

Ich wünsche die Einrichtung mit Gesamt-Anlagebetrag monatlich _____ €

Ich wünsche die „Beitragsbefreiung bei Berufsunfähigkeit:“ (ja / nein) _____

Ich wünsche die Anpassung analog Beitragsbemessungsgrenze: _____

Beginn der Entgeltumwandlung: 1. _____

Ort, Datum	Unterschrift Berater	Unterschrift Mitarbeiter/in
------------	----------------------	-----------------------------

Allianz Generalvertretung Mustermann, Musterstr. 8, 88888 Musterstadt, 08588 8888, post@mustermann.de, www.mustermann.de

Step 3: Musterfirma-Berufsunfähigkeitsrente

Verbraucherschutzverbände raten zur Absicherung Ihrer Arbeitskraft:

„Berufsunfähigkeitsversicherung – Wichtig für alle“ (Verbraucherzentrale Hamburg, 11.12.2013)

„Berufsunfähigkeit – Verkannte Gefahr“ (Verbraucherzentrale Bayern 24.04.2013)

- Ü **Perfekte Ergänzung zur Musterfirma-Betriebsrente**
- Ü **Exklusiv für Musterfirma-Mitarbeiter: Stark Vereinfachte Gesundheitsprüfung bis 1000 € versicherte Rente**
- Ü **Testsieger-Qualitätsprodukt**

Ich wünsche Infos zur Musterfirma-Berufsunfähigkeitsrente: (ja / nein) _____

Step 4: Informationsmöglichkeiten und weitere Vereinbarungen

Einrichtung Online-Portal „Meine Allianz“

Vertragsübersicht, Korrespondenz, Postfach, Dokumentenarchiv, Vorteilsprogramm

Als Kunde der Allianz haben Sie Anspruch auf regelmäßige Information!

Kundeninfo Print Kundeninfo digital , Plattform _____

Einwilligung zur Information per Telefon, eMail, SMS oder per Fax

Ich bin damit einverstanden, dass mich mein betreuender Allianz Vertreter und ausgewählte Allianz Gesellschaften mich per Telefon, SMS, Fax oder eMail den den Angeboten der Allianz und deren Kooperationspartner informieren darf. Diese Einwilligung gilt ausschließlich für die unten genannten Gesellschaften bzw. Personen und Produkte sowie die umseitig genannten Kontaktdaten.

Wer darf informieren	Zu welchen Produkten?	
AZ-D-Gesellschaften 1)	Schaden & Unfallversicherung	Private Krankenversicherung
Allianz Vertreter	Lebensversicherung	Anlage Baufinanzierung

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Meine Kontaktdaten dürfen von meinem mich betreuenden Allianz Vertreter sowie den ausgewählten Allianz-Gesellschaften verarbeitet und für die oben genannten Zwecke genutzt werden. Der Verwendung meiner Daten zu diesen Zwecken kann ich jederzeit ganz oder teilweise ohne Angabe von Gründen gegenüber meinem mich betreuenden Allianz-Vertreter oder bei der Allianz unter werbewiderspruch@allianz.de widersprechen.

1) Allianz Deutschland AG, Allianz Beratungs- und Vertriebs AG, Allianz Versicherung AG, Allianz Lebensversicherung AG, Allianz Private Krankenversicherung AG

Bitte rufen Sie mich nicht zu folgenden Tagen / Uhrzeiten an:

Weitere Vereinbarungen, nächster Termin:

Ort, Datum	Unterschrift Berater	Unterschrift Mitarbeiter/in
------------	----------------------	-----------------------------

Allianz Generalvertretung Mustermann, Musterstr. 8, 88888 Musterstadt, 08588 8888, post@mustermann.de, www.mustermann.de