

Fax.: (09421) 96 26 – 26
E-Mail: info@gpz-gmbh.de

Unterlagen für einen „Voll – Check“ zur Pensionszusage

- Überprüfung der Pensionszusage hinsichtlich der inhaltliche Gestaltung und Prüfung der steuerlichen Kriterien (Erdienbarkeit, Ernsthaftigkeit, Probezeit, 75% Grenze) -

Aufzeigen der Schwachpunkte - Handlungsempfehlungen - Finanzierungsscheck

1. Daten zum Unternehmen:

Firmenname – Anschrift: _____

Gründungsdatum: _____
**(falls aus einem Einzelunternehmen/Personengesellschaft hervorgegangen bitte auch
Gründungsdatum des Einzelunternehmens/Personengesellschaft)**

2. Persönliche Daten des Versorgungsberechtigten:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Diensteintritt: _____

Pensionsfähiges Gehalt: _____
(nur bei gehaltsabhängigen Pensionszusagen)

Status des Versorgungsberechtigten (bitte zutreffendes ankreuzen – vermerken)

- Gesellschafter – Geschäftsführer
 Angestellter – Geschäftsführer
 Sonstiges _____

Beteiligungsverhältnisse – Gesellschaftsanteile:

Zum Zeitpunkt der Zusageerteilung (bitte bei der Angabe der weiteren Gesellschaftsanteile vermerken in welcher Höhe und wer diese hält (z.B. Vater, Ehefrau...))

Versorgungsberechtigter: _____

Anteile weiterer Gesellschafter: _____

Anteile weiterer Gesellschafter: _____

Fax.: (09421) 96 26 – 26
E-Mail: info@gpz-gmbh.de

Beteiligungsverhältnisse – Gesellschaftsanteile:

Zum aktuellen Zeitpunkt (bitte bei der Angabe der weiteren Gesellschaftsanteile vermerken in welcher Höhe und wer diese hält (z.B. Vater, Ehefrau...))

Versorgungsberechtigter: _____

Anteile weiterer Gesellschafter: _____

Anteile weiterer Gesellschafter: _____

Hinweis zu den Angaben „Beteiligungsverhältnisse – Gesellschaftsanteile“

Bitte geben Sie uns einen gesonderten Hinweis, falls Gesellschaftsanteile und Stimmrechtsanteile voneinander abweichen.

Sollten sich zum Zeitpunkt der Zusageerteilung und heute Änderungen hinsichtlich der Beteiligungsverhältnisse ergeben haben, so bitten wir um eine detaillierte Auflistung, zu welchem Zeitpunkt die Beteiligungsverhältnisse sich geändert haben. Auch mit Angaben der Höhe.

Weiterführende Angaben zu den Beteiligungsverhältnissen

(erforderlich, falls vorgenannter Hinweis greift bzw. Besonderheiten zu beachten sind)

Fax.: (09421) 96 26 – 26
E-Mail: info@gpz-gmbh.de

3. Angaben zur/zu Rückdeckungsversicherung(en) bzw. zu anderen Finanzierungsmittel für die Absicherung der Pensionszusage:

Hinweis:

Wir bitten hierzu die aktuellen vertraglichen Unterlagen in Kopie beizufügen. Sollten hieraus die unten benötigten Angaben (**siehe folgende Felder**) hervorgehen, so ist es nicht erforderlich den Erfassungsbogen in diesem Bereich auszufüllen.

Bestehende Rückdeckungsversicherung(en)

Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungsnummer: _____

Kapital- oder Rentenversicherung _____

(zutreffendes bitte nennen)

Versicherungssumme: _____

Aktuelle Todesfallleistung: _____

(Versicherungssumme und bereits zugeteilte (heute erreichte Überschüsse)

Voraussichtliche Ablaufleistung: _____

(Versicherungssumme und voraussichtliche Überschüsse bis zum Ablauf)

Leistungen im Falle der Berufsunfähigkeit _____

(bitte auch Zeitpunkt des Ablaufs angeben)

Bestehende Rückdeckungsversicherung(en)

Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungsnummer: _____

Kapital- oder Rentenversicherung _____

(zutreffendes bitte nennen)

Versicherungssumme: _____

Aktuelle Todesfallleistung: _____

(Versicherungssumme und bereits zugeteilte (heute erreichte Überschüsse)

Voraussichtliche Ablaufleistung: _____

Fax.: (09421) 96 26 – 26
E-Mail: info@gpz-gmbh.de

(Versicherungssumme und voraussichtliche Überschüsse bis zum Ablauf)

Leistungen im Falle der Berufsunfähigkeit _____

(bitte auch Zeitpunkt des Ablaufs angeben)

4. Angaben für die Prüfung der Angemessenheit (75% - Grenze)

Aktivbezüge:

Monatliches Festgehalt: _____

Weihnachtsgeld: _____

Urlaubsgeld: _____

Direktversicherungsprämie _____

Prämie f. Pensionskasse/Pensionsfonds _____

Sachbezüge (z.B. KFZ/Telefon) _____

Zukunftssicherungsleistungen:

Sozialversicherungspflichtig (ja/nein) _____

Arbeitgeberbeitrag Krankenvers. _____

Arbeitgeberbeitrag Pflegevers. _____

Arbeitgeberbeitrag Rentenvers. _____

Arbeitgeberbeitrag Arbeitslosenvers _____

Variable Gehaltsbestandteile (Tantieme/Boni):

Durchschnitt der letzten fünf Jahre: _____

(Bitte auch Zeitraum angeben – z.B. 2005-2009 / 2006 -2010)

Anwartschaften aus betrieblicher oder gesetzlicher Versorgung:

Anwartschaften aus der gesetzlichen Rentenversicherung:

Bitte Rentenauskunft beifügen oder voraussichtliche Rente eingeben oder Zeitraum aufführen, wo Sozialversicherungspflicht bestand.

Fax.: (09421) 96 26 – 26
E-Mail: info@gpz-gmbh.de

Anwartschaften aus der betrieblichen Altersversorgung:

Es bestehen hier Anwartschaften aus **(bitte zutreffendes ankreuzen)**

- Direktversicherung Pensionskasse
- Pensionsfonds
- Unterstützungskasse

Folgende Angaben werden **pro** Vertrag benötigt:

Art des Vertrages _____

(z.B. Direktversicherung)

Jahresbeitrag: _____

Garantieleistung _____

Garantieleistung zzgl. der bereits
heute zugeteilten Überschüsse: _____

Arbeitgeber oder Arbeitnehmerfinanziert _____

Art des Vertrages (z.B. Direktversicherung) _____

Jahresbeitrag: _____

Garantieleistung _____

Garantieleistung zzgl. der bereits
heute zugeteilten Überschüsse: _____

Arbeitgeber oder Arbeitnehmerfinanziert _____

5. Weitere benötigte Unterlagen (jeweils in Kopie):

- Pensionszusage und Gesellschafterbeschluss einschl. aller Nachträge.
- Letztes versicherungsmathematisches Gutachten.
- Verpfändungsvereinbarung(en) zur/zu bestehenden Rückdeckung(en) der Pensionszusage.