

Checkup / Fragebogen

Vorname:	
Name:	
Adresse:	
PLZ / Ort:	
Telefon P / G / M:	
Datum:	

Wann haben Sie das letzte Mal in Ruhe mit generellen Wirtschaftsfragen wie Geldanlagen, Vorsorge und Steuerlast beschäftigt?

Welchen Berater / Welche Firma konsultieren Sie in Geldfragen bisher?

Was sind Ihre wichtigsten finanziellen Ziele?

Wofür lohnt es sich Ihrer Meinung nach, sich über Geld Gedanken zu machen?

Wählen Sie die Themenbereiche aus, die für Sie besonders wichtig sind:

	wenig	wichtig	sehr wichtig		Ihr wichtigstes Ziel	
	1	2	3	4	5	
Wohneigentum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frühpensionierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lebensstandard im Alter erhalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existenzsicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildung und Zukunft der Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renditenoptimierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steuroptimierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kosten / Nutzen der Versicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erwartungen

Was erwarten Sie von mir oder einem anderen Finanzberater?

Vermögensübersicht

Einkommen

	Brutto	13.	Kunde/in	Partner/in
Monatslohn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nebenverdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Liquide Mittel / Konten

Kunde / in	Partner / in	Kontoart	Gesellschaft	Betrag in CHF
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Wertschriften / Aktien / Fonds

Kunde / in	Partner / in	Art	Gesellschaft	Betrag in CHF
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Private Vorsorge / Lebensversicherung

Kunde / in	Partner / in	Gesellschaft	Art	Jahresprämien	Beginn / Laufzeit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Immobilien

Kunde / in	Partner / in	H	W	G	Art	1. Hypothek	2. Hypothek	Amortisation
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Sonstige Vermögenswerte

Kunde / in	Partner / in	Art	Gesellschaft	Betrag in CHF	Besonderes
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				



Wünsche erfüllen

	Kunde / in	Partner / in
In welchem Alter wollen Sie in den Ruhestand treten?	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Kunde / in	Partner / in
Welches Einkommen ist für die Beibehaltung Ihres Lebensstandards bei der Pensionierung notwendig?	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Welche Wünsche möchten Sie sich einmal erfüllen?	Wann?	Kosten / Kapitalbedarf?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	CHF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	CHF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	CHF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	CHF

	Kunde /in	Partner / in
Wie viel können Sie monatlich investieren um Ihre Ziele zu erreichen und Ihre Erwartungen zu erfüllen?	CHF	CHF
Welche Summe steht Ihnen für eine einmalige Investition zur Verfügung?	CHF	CHF
Wie lange möchten Sie von einem optimalen Produkt profitieren)	CHF	CHF
<input type="text"/>	CHF	CHF

Haben wir aus Ihrer Sicht etwas vergessen? Was hat Ihnen an unserem Gespräche am besten gefallen?

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>



Persönliche Angaben

	Kunde / in	Partner / in
Name		
Vorname		
Adresse		
PLZ / Ort		
Geburtsdatum		
Zivilstand		
Beruf		

Kinder

Name	Geburtsdatum	In Ausbildung bis	Kinder von