

Persönliche Angaben	Person A	Person B
Name / Vorname		
Geburtsdatum		
Zivilstand		
seit Tag Monat Jahr		
Konfession		
Selbst. / angestellt		
Beruf / Stellung		
Strasse Nr.		
PLZ Ort		
Tel./ Fax Privat		
Tel./ Fax Geschäft		
Mobile		
AHV Jahreslohn		
Nettolohn		
UVG Lohn		
<b>Jahresbedarf</b>		
Erwerbsunfähigkeit		
Invalidität		
Todesfall		
Alter		
AHV/IV		
Betragsdauer vollständig		
Fehljahre Anzahl		
UVG-versichert		
NBU-versichert		
Lohnfortzahlung		
K-TG		
Wartefrist Tage		
Leistungsdauer		
Entschädigungshöhe %		
Pensionskasse		
Ausweis BVG		
Reglement		
Kaderversicherung		
Ausweis		
Reglement		
<u>Privat</u>		
Lebensversicherungen		
Unfallversicherungen		
Krankenkasse		

Kinder	Kind	Kind	Kind
Name / Vorname			
Geburtsdatum			