

Arbeitgeber / Betriebliche Altersversorgung / August 2021

Erfassungsbogen zur gutachterlichen Stellungnahme

1. Angaben zum Unternehmen

- Gründungsdatum der GmbH
 - GmbH ist aus einer Personengesellschaft / einem Einzelunternehmen hervorgegangen
 - Falls ja, Gründungsdatum der Personengesellschaft / des Einzelunternehmens
- Branche
- Anzahl der Mitarbeiter
- Anzahl der Gesellschafter-Geschäftsführer
- Aktuelle Bilanz in Kopie (Handels- und ggf. hiervon abweichende Steuerbilanz)

 Ja Nein

bitte beifügen

2. Persönliche Angaben

- Name des Versorgungsberechtigten
 - Geburtsdatum
 - Diensteintritt
- Status des Versorgungsberechtigten
 - Gesellschafter-Geschäftsführer
 - Angestellter Geschäftsführer
 - Sonstiges

 seit _____

 seit _____

- Aktivbezüge
 - Monatliches Festgehalt
 - Weihnachtsgeld
 - Urlaubsgeld
 - Direktversicherungsbeitrag
 - Beitrag für Pensionskasse / Pensionsfonds
 - Sachbezüge Kfz
 - Sachbezüge Wohnung
 - Sachbezüge Telefon
 - Sonstige Sachbezüge, dabei handelt es sich um

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

_____ €

- **Zukunftssicherungsleistungen**
 - Sozialversicherungspflichtig Ja Nein
 - Falls ja, wurde eine Überprüfung vorgenommen? Ja Nein
 - Arbeitgeberbeitrag zur gesetzlichen / privaten Krankenversicherung _____ €
 - Arbeitgeberbeitrag zur gesetzlichen / privaten Pflegeversicherung _____ €
 - Arbeitgeberbeitrag zur gesetzlichen Rentenversicherung (auch freiwillige Beiträge, falls Befreiung vorliegt) _____ €
 - Arbeitgeberbeitrag zur gesetzlichen Arbeitslosenversicherung _____ €

- **Variable Gehaltsbestandteile (z. B. Tantiemen / Boni) der letzten fünf Jahre einzeln auflisten:**
 - Erstes Jahr _____ €
 - Zweites Jahr _____ €
 - Drittes Jahr _____ €
 - Viertes Jahr _____ €
 - Fünftes Jahr _____ €

- **Bestehende betriebliche und gesetzliche Versorgung**
 - Bestehen Anwartschaften aus einer / mehreren Direktversicherung / en? Ja Nein
 - Jahresbeitrag _____ €
 - Versicherte Leistung Rente Kapital
 - Finanzierung AG AN
 - Höhe inkl. erreichter Überschussanteile _____ €
 - Zahlungsweise der Renten 1/12 1/4 1/2 1/1
 - Bestehen Anwartschaften aus einer / mehreren Pensionskasse / n? Ja Nein
 - Jahresbeitrag _____ €
 - Versicherte Leistung Rente Kapital
 - Finanzierung AG AN
 - Höhe inkl. erreichter Überschussanteile _____ €
 - Zahlungsweise der Renten 1/12 1/4 1/2 1/1
 - Bestehen Anwartschaften aus einer / mehreren Unterstützungskasse / n? Ja Nein
 - Jahresbeitrag _____ €
 - Zugesagte bzw. versicherte Leistung Rente Kapital
 - Finanzierung AG AN
 - Höhe der zugesagten bzw. versicherten Leistung (inkl. erreichter Überschussanteile) _____ €
 - Zahlungsweise der Renten 1/12 1/4 1/2 1/1

- Bestehen Anwartschaften aus der gesetzlichen Rentenversicherung?
 Bitte aktuelle Renteninformation des Rentenversicherungsträgers beifügen.¹ Sollte diese nicht vorliegen und / oder Sie nicht in der gesetzlichen Rentenversicherung pflichtversichert sein, teilen Sie uns bitte mit, für welchen Zeitraum eine Sozialversicherungspflicht bestand:

von _____ bis _____

¹ <https://www.eservice-drv.de/SelfServiceWeb/>

3. Status des Gesellschafter-Geschäftsführers

- Zum aktuellen Zeitpunkt
 - Gesellschaftsanteile des Versorgungsberechtigten _____ %
 - Gesellschaftsanteile der weiteren Gesellschafter
 - Name _____ %
 - Name _____ %
 - Name _____ %
 - Name _____ %
 - Hiervon abweichende Verteilung der Stimmrechtsanteile
 - Stimmrechtsanteile des Versorgungsberechtigten _____ %
 - Stimmrechtsanteile der weiteren Gesellschafter
 - Name _____ %
 - Name _____ %
 - Name _____ %
 - Name _____ %
- Zum Zeitpunkt der Einrichtung der Direktzusage
 - Gesellschaftsanteile des Versorgungsberechtigten _____ %
 - Gesellschaftsanteile der weiteren Gesellschafter
 - Name _____ %
 - Name _____ %
 - Name _____ %
 - Name _____ %
 - Hiervon abweichende Verteilung der Stimmrechtsanteile
 - Stimmrechtsanteile des Versorgungsberechtigten _____ %
 - Stimmrechtsanteile der weiteren Gesellschafter
 - Name _____ %
 - Name _____ %
 - Name _____ %
 - Name _____ %

4. Angaben zur Rückdeckungsversicherung

(bitte aktuelle vertragliche Unterlagen beim Rückdeckungsversicherer anfordern und beifügen)

- Bestehende Kapital-Rückdeckungsversicherung
 - Versicherungssumme _____ €
 - Aktuelle Todesfalleistung _____ €
(Versicherungssumme und erreichte Überschüsse)
 - Voraussichtliche Ablaufleistung _____ €
(Versicherungssumme und voraussichtliche Überschüsse bis Ablauf)
 - Leistungen im Falle der Berufsunfähigkeit _____ €

- Bestehende Renten-Rückdeckungsversicherung
 - Garantierte Rente _____ €
 - Aktuelle Todesfalleistung (inkl. erreichte Überschüsse) _____ €
 - Voraussichtliche Rentenhöhe _____ €
(Garantierte Rente inkl. voraussichtlicher Überschüsse bis Ablauf)
 - Leistungen im Falle der Berufsunfähigkeit _____ €