

## Completeren klanteninventarisatie

### Algemeen

#### **Klant**

Voorletters: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_  
Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
Telefoonnummers: \_\_\_\_\_  
Privé: \_\_\_\_\_  
Zakelijk: \_\_\_\_\_  
Mobiel: \_\_\_\_\_

Naam: : \_\_\_\_\_  
Man/Vrouw: \_\_\_\_\_  
Woonplaats: \_\_\_\_\_  
Pensioendatum: \_\_\_\_\_  
  
email: \_\_\_\_\_

#### **Partner**

Voorletters: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_  
Geboortedatum: \_\_\_\_\_  
Telefoonnummers: \_\_\_\_\_  
Privé: \_\_\_\_\_  
Zakelijk: \_\_\_\_\_  
Mobiel: \_\_\_\_\_

Naam: : \_\_\_\_\_  
Man/Vrouw: \_\_\_\_\_  
Woonplaats: \_\_\_\_\_  
Pensioendatum: \_\_\_\_\_  
  
email: \_\_\_\_\_

#### **Gezinssituatie**

- Alleenstaand       Samenwonend       Geregistreerd partnerschap, datum\_\_\_\_       Gehuwd, datum\_\_\_\_  
 Huwelijkse voorwaarden       Gescheiden, datum\_\_\_\_       Testament       Notaris

**Kinderen**

Voornaam

Familienaam

Geboortedatum

Man/Vrouw

Sofi-nummer Burger Service Code

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Bijzonderheden****Wensen**

## Inkomenssituatie

### Klant

Beroep: \_\_\_\_\_

Werkgever: \_\_\_\_\_

Aanvangsdatum arbeidsovereenkomst: \_\_\_\_\_

*Jaarinkomen*

Vast inkomen	€ _____
Variabel inkomen	€ _____
Aanvullingen	€ _____
Onbelaste vergoedingen	€ _____

*Ziektekosten*                       Ziekenfonds                       Particulier Verzekeraar: \_\_\_\_\_

Premie werkgeversgedeelte € \_\_\_\_\_                      Premie werknemersgedeelte                      € \_\_\_\_\_

*Auto van de zaak*                       Ja                       Nee                      Cataloguswaarde € \_\_\_\_\_                      Eigen bijdrage € \_\_\_\_\_

Afstand woon-werk \_\_\_\_\_ kilometer                      Hoe hoog is vergoeding? \_\_\_\_\_

*Bedrijfssparen*

Spaarloonbedrag	€ _____	Premie werkgever	€ _____
Inleg werknemer	€ _____		

Sofi nummer \_\_\_\_\_                      Burger Service Code \_\_\_\_\_

**Partner**

Beroep: \_\_\_\_\_

Werkgever: \_\_\_\_\_

Aanvangsdatum arbeidsovereenkomst: \_\_\_\_\_

*Jaarinkomen*

Vast inkomen	€ _____
Variabel inkomen	€ _____
Aanvullingen	€ _____
Onbelaste vergoedingen	€ _____

*Ziektekosten*                     Ziekenfonds                     Particulier Verzekeraar: \_\_\_\_\_

Premie werkgeversgedeelte € \_\_\_\_\_

Premie werknemersgedeelte                    € \_\_\_\_\_

*Auto van de zaak*                     Ja                     Nee

Cataloguswaarde € \_\_\_\_\_ Eigen bijdrage € \_\_\_\_\_

Afstand woon-werk \_\_\_\_\_ kilometer

*Bedrijfssparen*

Spaarloonbedrag	€ _____
Inleg werknemer	€ _____

Premie werkgever                    € \_\_\_\_\_

Sofi nummer \_\_\_\_\_

Burger Service Code \_\_\_\_\_

Overige inkomsten	Klant	Partner
Ontvangen rente	€ _____	€ _____
Ontvangen dividend	€ _____	€ _____
Overige inkomsten	€ _____	€ _____

### Vermogen en schulden

Eigen woning(en)						
Eigen woning	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	VOV	€ _____	Executie waarde	€ _____
WOZ-waarde	€ _____					

Hypotheek						
Soort	Doel	Rente vastperiode Begindatum	Einddatum	Saldo per	Rentepercentage	
_____	woning Consumptie	_____	_____	_____	_____	
_____	woning Consumptie	_____	_____	_____	_____	
_____	woning Consumptie	_____	_____	_____	_____	

**Vermogen**

Saldo/ waarde

Aanvrager

Partner

Bank- girorekening

Sparrekening

Sparloonrekening

Deposito's/obligaties

Aandelen

Aandelenlease

Overige deviezen

Tweede woning

Totaal

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Leningen**

Klant

Partner

Soort

Limiet

Lasten op jaarbasis

Doel van leningen

---

---

---

---

---

---

---

---

## Pensioeninventarisatie

<b>Huidige werkgever</b>	<b>Klant</b>	<b>Partner</b>
Datum in dienst	_____	_____
Pensioenfonds	_____	_____
Partnerpensioen	_____	_____
Wezenpensioen	_____	_____
Pre pensioen	_____	_____
Andere toezeggingen:		
1. Beschikbare premie	_____	_____
2. Vast bedrag per jaar?	_____	_____
3. Overige	_____	_____

<b>Vorige werkgever(s)</b>	<b>Klant</b>	<b>Partner</b>
Opgebouwd OP	_____	_____
Opgebouwd PP	_____	_____
Opgebouwd WzP	_____	_____
Opgebouwd PreP	_____	_____
Datum ingang PreP	_____	_____
Opgebouwd OP	_____	_____
Opgebouwd PP	_____	_____
Opgebouwd WzP	_____	_____
Opgebouwd PreP	_____	_____
Datum ingang PreP	_____	_____

## Overige voorzieningen

### Privé gesloten Spaar- en /of inkomensverzekeringen

	Klant	Partner
Verzekerd Kapitaal	_____	_____
Garantie of OBV(8%)	_____	_____
Risicokapitaal	_____	_____
Ingangsdatum	_____	_____
Einddatum	_____	_____
Premie per jaar	_____	_____
Betreft:	<input type="checkbox"/> lijfrenteverzekering	<input type="checkbox"/> lijfrenteverzekering
	<input type="checkbox"/> kapitaalverzekering	<input type="checkbox"/> kapitaalverzekering
	<input type="checkbox"/> kapitaalverzekering eigen woning	<input type="checkbox"/> kapitaalverzekering eigen woning

### Arbeidsongeschiktheid

	Klant	Partner
WAO gat verzekeringen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Excedentverzekering	€ _____ per jaar	€ _____ per jaar

## Inventarisatie lopende verzekeringen

<i>Schadeverzekeringen</i>					
	Polisnummer	Verzekerd bedrag	Maatschappij	Jaarpremie	Vervaldatum
Autoverzekering	_____	€ _____	_____	€ _____	_____
Autoverzekering	_____	€ _____	_____	€ _____	_____
Motorverzekering	_____	€ _____	_____	€ _____	_____
Opstalverzekering	_____	€ _____	_____	€ _____	_____
Inboedelverzekering	_____	€ _____	_____	€ _____	_____
Ongevallenverzekering	_____	€ _____	_____	€ _____	_____
Aansprakelijkheidverzekering	_____	€ _____	_____	€ _____	_____
Rechtsbijstandverzekering	_____	€ _____	_____	€ _____	_____
Overige verzekeringen	_____	€ _____	_____	€ _____	_____
<i>Uitvaartverzekering</i>					
	Klant	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	Partner	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Polisnummer	_____		_____		
Jaarpremie	€ _____	€ _____		_____	
Verzekerd bedrag	€ _____	€ _____		_____	