

Kontaktformular

Mandant ist Kunde der
Württembergischen
Lebensversicherung AG

ja

Nein, (ggf. honorarpflichtig, ein entsprechendes Angebot wird durch das IVB - Institut für Vorsorgeberatung, Risiko- und Finanzierungsanalyse GmbH erstellt.)

Rückdeckungsversicherung der Württembergischen, Nr. _____

Bitte nehmen Sie zu folgendem Vorgang Kontakt zu uns auf:

Auslagerung von Versorgungsverpflichtungen

Änderungen von Zusagen

Neueinrichtungen von Versorgungsleistungen, für

Mitarbeiter

beherrschender GGF

nicht beherrschender GGF

Unternehmensnachfolge

Eintritt des Versorgungsfalls, Sicherung der Leistungen

Finanzierungslücken bei Versorgungszusagen

Rufen Sie unseren Mandanten an unter (Telefon-Nr.) _____

Sonstige Bemerkungen:

Angaben zum Mandanten

Hauptversorgter, geboren am

Berufsbild des Hauptversorgten

Berufsbezeichnung

Ausbildungsgrad

Mitversorgter, geboren am

Anteil der Bürotätigkeit

Anzahl der Angestellten (bei Personalverantwortung)

Wir melden uns unverzüglich bei Ihnen!
Ihre Agentur Brugger & Partner