



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



Inkomensituatie

Klant

Beroep: _____

Werkgever: _____

Aanvangsdatum arbeidsovereenkomst: _____

Jaarinkomen

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

Ziektekosten zorgverzekering aanvullende verzekering: _____

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	€ _____		

Levensloopregeling Ja Nee
Spaarbedrag € _____

Sofi nummer _____ Burger Service Code _____



Partner

Beroep: _____

Werkgever: _____ Aanvangsdatum arbeidsovereenkomst: _____

Jaarinkomen

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

Ziektekosten zorgverzekering aanvullende verzekering: _____

Premie werkgeversgedeelte € _____ Premie werknemersgedeelte € _____

Auto van de zaak Ja Nee Cataloguswaarde € _____ Eigen bijdrage € _____

Afstand woon-werk _____ kilometer

Bedrijfssparen

Spaarloonbedrag	€ _____	Premie werkgever € _____
Inleg werknemer	€ _____	
Spaarbedrag	€ _____	

Levensloopregeling Ja Nee
Spaarbedrag € _____

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	_____	_____
Spaarrekening	_____	_____
Spaarloonrekening	_____	_____
Levenslooprekening	_____	_____
Deposito's/obligaties	_____	_____
Aandelen	_____	_____
Aandelenlease	_____	_____
Overige deviezen	_____	_____
Tweede woning	_____	_____
Totaal	_____	_____

Leningen

Klant

Partner

Soort	_____	_____
Limiet	_____	_____
Lasten op jaarbasis	_____	_____
Doel van leningen	_____	_____



Pensioeninventarisatie

Huidige werkgever

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

Vorige werkgever(s)

	Klant	Partner
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
WGA-hiaat 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

Schadeverzekeringen

	Polisnummer	Verzekerd bedrag	Maatschappij	Jaarpremie	Vervaldatum
Autoverzekering	_____	€ _____	_____	€ _____	_____
Autoverzekering	_____	€ _____	_____	€ _____	_____
Motorverzekering	_____	€ _____	_____	€ _____	_____
Opstalverzekering	_____	€ _____	_____	€ _____	_____
Inboedelverzekering	_____	€ _____	_____	€ _____	_____
Ongevallenverzekering	_____	€ _____	_____	€ _____	_____
Aansprakelijkheidverzekering	_____	€ _____	_____	€ _____	_____
Rechtsbijstandverzekering	_____	€ _____	_____	€ _____	_____
Overige verzekeringen	_____	€ _____	_____	€ _____	_____

Uitvaartverzekering

Klant ja nee Partner ja nee

Polisnummer	_____	_____
Jaarpremie	€ _____	€ _____
Verzekerd bedrag	€ _____	€ _____

Voor Akkoord Klant(en):
