

Nu****tzen Sie den Expertenservice  
der Stuttgarter****

Wir aktualisieren jährlich jeweils zum Jahresanfang alle Formulare, Vorlagen und Präsentationen für unsere erfolgreiche Stuttgarter bAV-Lösung.

Den aktuellen Stand finden Sie online unter:  
**bAV-Lösung.stuttgarter.de**

Erfassungsbogen Arbeitgeber

Erfassen und dokumentieren Sie die unternehmerischen Rahmenbedingungen und Vorgaben für ein individuelles bAV-Konzept: mit dem Erfassungsbogen für Arbeitgeber.

Diese individualisierbare Vorlage listet wichtige Unternehmens- und Eckdaten zur bAV für die systematische Abfrage im Erstgespräch.

**Tipp!**Individualisieren Sie die Vorlage mit Ihren Firmendaten und Ihrem Logo. Viele weitere praktische Unterlagen für Ihre bAV-Beratung finden Sie auf **bAV-Loesung.stuttgarter.de**

Erfassungsbogen zur betrieblichen Altersversorgung

**Logo Vermittler**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Unternehmensdaten | | | | | | | |
| **Name des Unternehmens:** |  | **Werden vermögenswirksame Leistungen (VL) bezahlt?** | | | ☐ ja | | ☐ nein |
|  |  | **Wenn ja, dann:** | | | | | |
|  |  |  | in Höhe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro | | | | |
|  |  |  | für alle Mitarbeiter | | | | |
|  |  |  | andere Regelung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Anschrift:** |  | **Werden VL schon in der bAV eingesetzt?** | | | ☐ ja | ☐ nein | |
|  |  | **Wenn ja, wie?** Bitte ggf. Muster einer Vereinbarung beifügen. | | | | | |
|  |  |  | im Rahmen der Entgeltumwandlung | | | | |
|  |  |  | als Verzicht zu Gunsten einer arbeitgeberfinanzierten bAV | | | | |
|  |  |  | als Beitrag in einen Riestervertrag | | | | |
| **Gesellschaftsform:** |  | **Anzahl der Mitarbeiter:** | | | | | |
|  |  |  | Gesamt: | | | | |
|  |  |  | Gewerblich: | | | | |
| **Gründungsdatum des Unternehmens:** |  |  | Angestellte: | | | | |
|  |  |  | Geschäftsführer: | | | | |
|  |  |  | Familienangehörige: | | | | |
| **Geschäftsführer / Inhaber / Vorstand:** |  |  | Azubi: | | | | |
|  |  |  | Teilzeitkräfte: | | | | |
|  |  |  | Arbeitnehmer mit Einkommen < 2.200 Euro / Monat: | | | | |
| **Ansprechpartner für die bAV:** |  |  | Minijobber: | | | | |
|  |  |  | Sonstige Arbeitnehmer (z.B. im 2. Dienstverhältnis): | | | | |
| **Telefon:** |  |  | Handelsvertreter: | | | | |
|  |  |  | Mitarbeiter mit herausgehobener Stellung: | | | | |
| **E-Mail:** |  | **Altersstruktur der Mitarbeiter:** | | | | | |
|  |  | Anzahl Arbeitnehmer über 50 Jahre: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Branche:** |  | Anzahl Arbeitnehmer 30 bis 50 Jahre: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  |  | Anzahl Arbeitnehmer unter 30 Jahre: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tarifvertragliche Bindung:** | | ja | nein |  | **Gehaltsstruktur im Unternehmen:** (Bruttomonatseinkommen, Anzahl / Anteil Arbeitnehmer) | |
|  | **Anlehnung an einen Tarifvertrag im Arbeitsvertrag**  Bitte ggf. Muster beifügen (wichtig für Regelung des verpflichtenden Arbeitgeberzuschusses nach § 1 a Abs. 1 a BetrAVG) | | |  |  | zwischen 851 und 2.200 Euro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | zwischen 2.201 und BBG in der gesetzlichen Krankenversicherung (2020: 4.687,50 Euro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | zwischen BBG in der gesetzlichen Krankenversicherung (2020: 4.687,50 Euro) bis BBG in der gesetzlichen Rentenversicherung West (2020: 6.900 Euro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | | |  |  | über BBG in der gesetzl. Rentenversicherung West (2020: 6.900 Euro) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Welcher Tarifvertrag liegt zu Grunde:** (bitte Kopie beifügen) | | | |  | **Sonderzahlungen:** | | | | | |
|  | |  | Keine | |  | Weihnachtsgeld |
|  | | | |  | |  | Urlaubsgeld | |  | Tantieme |
|  | | | |  | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Besteht für die Branche eine Allgemeinverbindlichkeitserklärung bzgl. Mindestlohn?** | | ja | nein |  | **Fluktuation im Unternehmen:** | | | | | |
|  |  |  | |  | durchschnittliche Quote: \_\_\_\_\_\_\_\_% | | | |
|  | | | |  | |  | durchschnittliche Verweildauer in Jahren: \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | | |  | |  | Fluktuationsquote in den letzten 5 Jahren: | | | |
|  | | | |  | |  |  | < 10 % | | |
|  | | | |  | |  |  | < 25% | | |
|  | | | |  | |  |  | > 25% | | |
| **Werden die tarifvertraglichen Regelungen  in der bAV bereits berücksichtigt:** | | ja | nein |  | **Nachhaltigkeit im Unternehmen:** (Bedeutung des nachhaltigen Wirtschaftens) | | | | | |
|  | | | |  | |  | wichtig | |  | unwichtig |
| **Lohnabrechnung:** | intern | extern | |  | |  |  | |  |  |
| Ansprechpartner: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | |  |  | |  |  |
|  | | | |  | |  | | |  | |
| **Betriebsrat:** Falls ja, Mitbestimmungsrechte beachten | | ja | nein |  | |  | | |  | |
| Ansprechpartner: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | |  | | |  | |
|  | | | |  | |  | | |  | |
| **Steuerberater des Unternehmens:** | | | |  | |  | | |  | |
| **Anzahl der Niederlassungen / Betriebsstätten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |  | |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bestandsaufnahme bAV im Unternehmen | | | | | | | | | | | | |
| **Wird bereits eine bAV angeboten:** | | ja | | nein |  | | | **Liegen ggf. Beratungsdokumentationen für die bisherigen Beratungsleistungen vor?** (bitte Kopien beifügen) | | ja | nein | |
| Wenn ja, seit wann: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  | | |  |  | |
| **Bieten Sie eine zusätzliche Versorgung für Spitzenverdiener, die oberhalb der Beitragsbemessungsgrenze (BBG) der Rentenversicherung liegt?** | | ja | | nein |  | | | **Wann wurde das letzte Mal zur betrieblichen Altersversorgung informiert?** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | | **Können Sonderzahlungen / Tantiemen zugunsten einer bAV umgewandelt werden?** | | **ja** | | **nein** |
| **Welcher Durchführungsweg / Versorgungsträger:** | | | | |  | | | **Können vermögenswirksame Leistungen zugunsten einer bAV umgewandelt werden?** | | ja | | nein |
|  | Direktversicherung nach § 3 Nr. 63 EStG /  § 100 EStG: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | Direktversicherung nach § 40b EStG: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | | **In welcher Form?** | | | | |
|  | Pensionskasse nach § 3 Nr. 63 EStG: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | |  | als Verzicht zugunsten eines Arbeitgeber-Beitrages | | | |
|  | Pensionskasse nach § 40b EStG: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | |  | als Entgeltumwandlung | | | |
|  | rückgedeckte Unterstützungskasse: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | |  | als Beitrag in einen Riester-Vertrag | | | |
|  | pauschal dotierte Unterstützungskasse: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | Pensionszusage: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | |  |  | | | |
|  | Pensionsfonds nach § 3 Nr. 63 EStG: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | |  |  | | | |
| **Finanzierung:** | | | | |  | | | **Wie viele Mitarbeiter nutzen derzeit die Möglichkeit der  Entgeltumwandlung?** | | | | |
|  | arbeitgeberfinanziert; | | | |
|  | Zusageart: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | | |  | unter 25 % der Mitarbeiter | | | |
|  | arbeitnehmerfinanziert (Entgeltumwandlung); | | | |  | | |  | zwischen 25 % und 50 % der Mitarbeiter | | | |
|  | Zusageart: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | | |  | über 50 % der Mitarbeiter | | | |
|  | mischfinanziert; | | | |  | | |  |  | | | |
|  | Zusageart: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | | |  |  | | | |
|  | AG-Zuschuss: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro (monatlich) \_\_\_\_\_\_\_ % | | | |  | | |  |  | | | |
| **Abhängigkeit Arbeitgeber-Zuschuss von Entgeltumwandlung:** | | | | |  | | | **Liegen ggf. Entgeltumwandlungsvereinbarungen vor?** (bitte Kopien beifügen) | | ja | nein | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |  | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |  | | |  | |  |  | |
| **Weitere Angaben zu eingesetzten Tarifen** (z.B. gezillmert / ungezillmert, Nettotarife): | | | | |  | | | **Besteht bereits eine betriebliche Altersversorgung für den GF / Vorstand?**  (bitte Kopien beifügen) | | ja | nein | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |  | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |  | | |  | |  |  | |
| Hinweis: Ab 1.1.2019 sind neue Vorschriften zum Arbeitgeber-Zuschuss bei Vereinbarungen zur Entgeltumwandlung zu beachten (vgl. § 1a Abs. 1a und § 26a BetrAVG). | | | | |  | | |  | |  |  | |
| **Anspruchsgrundlagen für das bestehende Versorgungswerk:** (Bitte Kopien der bestehenden aktuellen Versorgungsunterlagen beifügen) | | | | |  | | | **Bestehen weitere betriebliche Absicherungen für die Mitarbeiter?** (bitte Kopien beifügen) | | ja | nein | |
|  | Gesetz | | | |  | | | **Wenn ja, dann:** | | | | |
|  | Tarifvertrag | | | |  | | |  | BU / EU | | | |
|  | Betriebsvereinbarung | | | |  | | |  | Dread Disease | | | |
|  | Einzelzusagen | | | |  | | |  | RiesterRente als Entgeltumwandlung | | | |
|  | Versorgungsordnung („Aushang“) | | | |  | | |  | RiesterRente (als Privatvertrag in einem Rahmenvertrag des Arbeitgebers) | | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | | |  | Gruppenunfall | | | |
|  |  | | | |  | | |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **Besteht ein Rahmenvertrag bei einer Versicherungsgesellschaft?** (bitte Kopie beifügen) | | ja | | nein |  | | | **Wurde den Mitarbeitern bereits der Rechtsanspruch auf Entgeltumwandlung (§1a BetrAVG) vorgestellt?** | | ja | nein | |
| **Wenn ja, bei:** | | | | |  | | | **Wenn ja, dann über:** | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  | | |  | Belegschaftsversammlung | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  | | |  | Gehaltsbeileger | | | |
|  | |  | |  |  | | |  | Einzelgespräch / Beratung | | | |
| **Ziele und Wünsche:** | | | | | |  |  | | | | | |
|  | kostengünstige bAV-Lösung | | | |  | | |  | Erstellung einer Versorgungsordnung | | | |
|  | attraktive bAV-Lösung zur Mitarbeiterfindung / -bindung | | | |  | | |  | Neuordnung | | | |
|  | Flexible Produktauswahl mit verschiedenen Kapitalanlagevarianten je nach Risikoneigung *(classic, index-safe, performance-safe)* | | | |  | | |  | Überprüfung | | | |
|  | Ausnutzung von staatlicher Förderung | | | |  | | |  | Einführung der Altersversorgung nach dem zugrunde liegenden Tarifvertrag | | | |
|  | Betreuung gewünscht | | | |  | | |  | Umwidmung / Umwandlung vermögenswirksame Leistungen | | | |
|  | bAV als wichtiger Bestandteil einer gezielten Nachhaltigkeitsstrategie | | | |  | Zusätzliche Umwandlung Sonderzahlungen / Tantiemen | | | |
|  | Einrichtung einer ganzheitlichen Versorgung für die gesamte Belegschaft | | | |  | | |  | Altersversorgung für Minijobber | | | |
|  | Information zum Recht auf Entgeltumwandlung | | | |  | | |  | Altersversorgung für Arbeitnehmer / Teilzeitkräften mit Förderung nach § 100 EStG | | | |
|  | Einrichtung Entgeltumwandlung mit Arbeitgeberfinanzierung | | | |  | | |  | Versorgung von Spitzenverdienern | | | |
|  | Einrichtung Arbeitgeberfinanzierung | | | |  | | |  |  | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | | |
| Ort, Datum: | | | | |  | | |  | | | | |
| Unterschrift Vermittler: | | | | |  | | | Unterschrift Arbeitgeber: | | | | |