

ALGEMEEN INVENTARISATIEFORMULIER

FINANCIEEL ADVIES

PARTICULIERE RELATIE

Afspraak gemaakt door	:	
Naam relatie	:	Bestaande relatie <input type="checkbox"/> Nieuwe relatie <input type="checkbox"/>
Telefoonnummer relatie	:	
Naam adviseur	:	
Tijdstip bezoek	:	dag om uur
Locatie bezoek	:	<input type="checkbox"/> huisadres relatie: Straat: Woonplaats: <input type="checkbox"/> kantooradres
Bevestiging verzonden	:	ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/>
Voraf informatie opgevraagd	:	ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> Zo ja: informatie ontvangen: ja <input type="checkbox"/> d.d. - - nee <input type="checkbox"/>
Kantoordocumentatie	:	<input type="checkbox"/> vooraf toegezonden <input type="checkbox"/> tijdens gesprek overhandigen <input type="checkbox"/> niet

A. ALGEMEEN

Het doel / de doelen van dit gesprek is / zijn:

- algehele inventarisatie (financiële) situatie
- treffen pensioen- / oudedagsvoorziening
- hypotheek
- actualisatie gegevens / verzekeringspakket
- anders, namelijk:

De wijze van beloning van dit gesprek is:

- kosteloos
- tegen vergoeding, namelijk:
 - uurtarief, á € per uur
 - vast bedrag, namelijk €
 - anders, namelijk:

B. CONTACTINFORMATIE

	Gesprekspartner 1	Gesprekspartner 2
Geslacht?	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Wat is uw volledige naam? (voorletters & achternaam, eventueel naam na huwelijk)		
Bent u in het bezit van titels (bv. drs., mr., dr., RA, BA)? Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Wat is het woonadres?		
Wat is de postcode en plaats?		
Wat is het telefoonnummer: <input type="checkbox"/> overdag /werk <input type="checkbox"/> 's avonds/thuis <input type="checkbox"/> mobiel	(0) (0) (06)	(0) (0) (06)
Heeft u een e-mailadres? Zo ja, welk?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee @	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee @
Bent u bereikbaar via fax? Zo ja, welk nummer?	(0) <input type="checkbox"/> thuis <input type="checkbox"/> werk	(0) <input type="checkbox"/> thuis <input type="checkbox"/> werk

Opmerkingen:

C. PERSOONLIJKE INFORMATIE

	Gesprekspartner(s)																													
Wat is uw geboortedatum? (dd-mm-jjjj)	- jaar	- jaar																												
Wat is uw nationaliteit?																														
Wat is uw burgerlijke staat?	<input type="checkbox"/> ongehuwd <input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> samenwonend <input type="checkbox"/> gescheiden, sinds <input type="checkbox"/> weduw(e)(naar), sinds	<input type="checkbox"/> ongehuwd <input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> samenwonend <input type="checkbox"/> gescheiden, sinds <input type="checkbox"/> weduw(e)(naar), sinds																												
Wat is uw BSN-nummer?																														
Uit hoeveel leden bestaat uw gezin?	gezinsleden namelijk: <table border="0"> <thead> <tr> <th>Naam</th> <th></th> <th>Geboortedatum</th> <th>Leeftijd</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4.</td> <td><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5.</td> <td><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.</td> <td><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Naam		Geboortedatum	Leeftijd	1.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			2.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			3.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			4.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			5.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V			6.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V		
Naam		Geboortedatum	Leeftijd																											
1.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V																													
2.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V																													
3.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V																													
4.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V																													
5.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V																													
6.	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V																													
Bent u in het bezit van: <input type="checkbox"/> samenlevingscontract <input type="checkbox"/> huwelijkse voorwaarden <input type="checkbox"/> testament <input type="checkbox"/> voogdijregeling	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> nee																												
Rookt u? Zo nee, heeft u ooit gerookt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee																												
Hoe beoordeelt u uw gezondheidssituatie?	<input type="checkbox"/> uitstekend <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> voldoende <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> slecht <input type="checkbox"/> anders, nl.:	<input type="checkbox"/> uitstekend <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> voldoende <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> slecht <input type="checkbox"/> anders, nl.:																												
Toelichting gezondheidssituatie																														
Heeft u specifieke gevaarlijke of dure hobby's (bv. motorrijden, klimsport, zweefvliegen, duiken)? Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee																												

Opmerkingen:

D. WONEN / VASTE LASTEN

Beantwoording van de vragen met behulp van huurcontract, hypotheekakte, bijbehorende verzekeringen, WOZ-beschikking.

	Gesprekspartner(s)
Woont u in een:	<input type="checkbox"/> huurhuis <input type="checkbox"/> koophuis <input type="checkbox"/> anders, namelijk:
<i>(Indien huurhuis)</i> Wat is de huurprijs per maand (inclusief eventuele servicekosten)?	€
<i>(Indien koophuis)</i> Is het huis belast met een op uw naam staande hypotheek?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
<i>(Indien koophuis en hypotheek)</i> <input type="checkbox"/> Wanneer heeft u het huis gekocht? <input type="checkbox"/> Wat was de ingangsdatum van de huidige hypotheek? <input type="checkbox"/> Wat was het aankoopbedrag? <input type="checkbox"/> Wat zijn de huidige maandlasten? <input type="checkbox"/> Wat is de actuele hypotheekschuld? <input type="checkbox"/> Wat is het rentepercentage? <input type="checkbox"/> Hoe lang is de oorspronkelijke rentevast periode? <input type="checkbox"/> Hoe lang is het restant van de huidige rentevast periode? <input type="checkbox"/> Wat voor hypotheek betreft het? <input type="checkbox"/> Wat is de WOZ-waarde van het huis? <input type="checkbox"/> Wat is de geschatte verkoopwaarde? <input type="checkbox"/> Hoe is de aflossing van de hypotheek geregeld?	€ € € % jaar jaar € € <input type="checkbox"/> Aflossing zit in het maandelijks bedrag (annuïteit / lineair) <input type="checkbox"/> Volledige aflossing met een verzekering <input type="checkbox"/> Gedeeltelijke aflossing met een verzekering, nl. <input type="checkbox"/> Geen aflossing <input type="checkbox"/> Anders, nl.
<i>(Indien koophuis en geen hypotheek)</i> <input type="checkbox"/> Wat was het aankoopbedrag? <input type="checkbox"/> Wat is de WOZ-waarde van het huis? <input type="checkbox"/> Wat is de geschatte verkoopwaarde?	€ € €

<p><i>(Indien koophuis en hypotheek, en aflossing hypotheek via kapitaalverzekering)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Wat was de ingangsdatum (dd-mm-jjjj) van deze verzekering?</p> <p><input type="checkbox"/> Heeft u deze polis aangemerkt als kapitaalverzekering eigen woning?</p>	<p>- -</p> <p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee</p>
<p>Heeft u nog een andere woning (bv. 2^e huis, vakantiehuis)</p> <p>Zo ja:</p> <p><input type="checkbox"/> Soort woning</p> <p><input type="checkbox"/> Waarde</p> <p><input type="checkbox"/> Financiering</p> <p><input type="checkbox"/> Inkomsten (verhuur)</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee</p> <p>€ per</p>
<p>Heeft u een goed beeld van uw vaste lasten (naast uw woonlasten)?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja, ik weet exact wat onze vaste lasten zijn, nl. € per maand</p> <p><input type="checkbox"/> Ik weet ongeveer wat onze vaste lasten zijn, nl. ca. € per maand</p> <p><input type="checkbox"/> Nee, ik heb geen idee van onze vaste lasten</p>
<p>Welke uitspraak is het meest van toepassing op uw uitgavenpatroon?</p>	<p><input type="checkbox"/> Wij doen zo zuinig mogelijk en kunnen niet veel meer sparen dan we nu doen.</p> <p><input type="checkbox"/> Wij doen geen gekke dingen, maar ontzeggen ons ook niet alles</p> <p><input type="checkbox"/> Wij geven veel geld uit aan luxe goederen, dure vakanties en dure hobby's</p>
<p>Zijn er grote uitgaven waarop u zou kunnen en willen bezuinigen?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja, nl.</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p>

Opmerkingen:

E. WERKEN

	Gesprekspartner(s)	
Wat is uw beroep?		
Oefent u dit beroep uit:	<input type="checkbox"/> in loondienst: <input type="checkbox"/> onbepaalde tijd <input type="checkbox"/> bepaalde tijd <input type="checkbox"/> oproepcontractant <input type="checkbox"/> anders, nl.: <input type="checkbox"/> als zelfstandige	<input type="checkbox"/> in loondienst: <input type="checkbox"/> onbepaalde tijd <input type="checkbox"/> bepaalde tijd <input type="checkbox"/> oproepcontractant <input type="checkbox"/> anders, nl.: <input type="checkbox"/> als zelfstandige
Indien loondienst: <input type="checkbox"/> Wie is uw werkgever? <input type="checkbox"/> Vanaf welke datum (dd-mm-jjjj) bent u bij deze werkgever in dienst? <input type="checkbox"/> Wat is de basis van uw contract?	 <input type="checkbox"/> fulltime <input type="checkbox"/> parttime, %	 <input type="checkbox"/> fulltime <input type="checkbox"/> parttime, %
In welke branche is uw werkgever actief?		
Hoe zijn de economische vooruitzichten in deze branche?		
Indien zelfstandige: <input type="checkbox"/> Vanaf welke datum? <input type="checkbox"/> Wat is de naam van uw bedrijf/bedrijven? <input type="checkbox"/> Wat zijn de bedrijfsactiviteiten? <input type="checkbox"/> In welke rechtsvorm?	 <input type="checkbox"/> eenmanszaak <input type="checkbox"/> vennootschap onder firma <input type="checkbox"/> maatschap <input type="checkbox"/> besloten vennootschap <input type="checkbox"/> naamloze vennootschap	 <input type="checkbox"/> eenmanszaak <input type="checkbox"/> vennootschap onder firma <input type="checkbox"/> maatschap <input type="checkbox"/> besloten vennootschap <input type="checkbox"/> naamloze vennootschap
Heeft u andere dienstverbanden gehad? Zo ja: <input type="checkbox"/> Bij welke werkgevers? <input type="checkbox"/> In welke periode?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee 1. Naam: Periode: 2. Naam: Periode: 3. Naam: Periode: 4. Naam: Periode: 5. Naam: Periode:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee 1. Naam: Periode: 2. Naam: Periode: 3. Naam: Periode: 4. Naam: Periode: 5. Naam: Periode:
Wat is de totale aaneengesloten duur van uw arbeidsverleden?	jaar	jaar
Als u ziek wordt, hoeveel krijgt u dan van uw werkgever doorbetaald?	<input type="checkbox"/> Eerste jaar 100% <input type="checkbox"/> Eerste jaar % <input type="checkbox"/> Tweede jaar 70% <input type="checkbox"/> Tweede jaar %	<input type="checkbox"/> Eerste jaar 100% <input type="checkbox"/> Eerste jaar % <input type="checkbox"/> Tweede jaar 70% <input type="checkbox"/> Tweede jaar %

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is er sprake van loonbestanddelen die bij ziekte niet worden doorbetaald?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, overwerk, ca € <input type="checkbox"/> Ja, anders, ca. € <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, overwerk, ca € <input type="checkbox"/> Ja, anders, ca. € <input type="checkbox"/>
Bestaat er, bij calamiteiten, de mogelijkheid om extra inkomsten te verwerven om de maandelijkse lasten te kunnen blijven dragen? Zo ja, welke mogelijkheden zijn dat?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Opmerkingen:

F. INKOMEN

Beantwoording van de vragen mede via aangifte van de Inkomstenbelasting, loonstroken	Gesprekspartner(s)	
Heeft u een regelmatig maandinkomen?	<input type="checkbox"/> ja, bruto circa € (netto ca. €) <input type="checkbox"/> nee, bruto inkomen varieert tussen € en €	<input type="checkbox"/> ja, bruto circa € (netto ca. €) <input type="checkbox"/> nee, bruto inkomen varieert tussen € en €
Worden op uw loon bedragen ingehouden voor: <input type="checkbox"/> Pensioen <input type="checkbox"/> Spaarloon <input type="checkbox"/> Levensloop <input type="checkbox"/> Overig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Uitgaande van de afgelopen drie jaar, is dan op jaarbasis uw inkomen sterk gestegen of gedaald (10% of meer) in vergelijking met dat jaar ervoor? Zo ja, licht uw antwoord toe.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Heeft u een auto van de zaak? Zo ja: <input type="checkbox"/> Wat is de cataloguswaarde? <input type="checkbox"/> Hoeveel kilometers rijdt u privé?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee € kilometer	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee € kilometer
Heeft u andere inkomsten, bijvoorbeeld uit een tweede baan, investeringen, kinderbijslag, alimentatie, lijfrente-uitkering? Zo ja, waaruit bestaan deze inkomsten? Zo ja, hoeveel is dit in totaal per maand?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee €
Verwacht u in de komende jaren sterke wijzigingen in uw inkomen? Zo ja, waarom verwacht u die?	<input type="checkbox"/> ja, omdat <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja, omdat <input type="checkbox"/> nee
Zijn er op naam van u of uw partner arbeidsongeschiktheidsverzekeringen afgesloten?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, via de werkgever is een WGA-gat verzekering afgesloten	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, via de werkgever is een WGA-gat verzekering afgesloten

	<input type="checkbox"/> Ja, via de werkgever is een WGA-gat verzekering (incl. excedentregeling) afgesloten <input type="checkbox"/> Ja, privé bij verzekeraar Verzekerd bedrag: € per maand Einddatum: <input type="checkbox"/> Blijft lopen	<input type="checkbox"/> Ja, via de werkgever is een WGA-gat verzekering (incl. excedentregeling) afgesloten <input type="checkbox"/> Ja, privé bij verzekeraar Verzekerd bedrag: € per maand Einddatum: <input type="checkbox"/> Blijft lopen
Zijn er op naam van u of uw partner werkloosheidsverzekeringen afgesloten?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, namelijk bij verzekeraar Verz. bedrag: Einddatum: <input type="checkbox"/> Blijft lopen	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, namelijk bij verzekeraar Verz. bedrag: Einddatum: <input type="checkbox"/> Blijft lopen
Is er via uw werkgever een ANW-gatverzekering gesloten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Opmerkingen:

G. PENSIOEN

	Gesprekspartner(s)	
Heeft u een pensioenvoorziening bij uw huidige werkgever? Zo ja, kopie uniform pensioenbericht vragen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Heeft u bij vorige werkgever(s) pensioenvoorzieningen genoten? Zo ja, kopie uniform pensioenbericht vragen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Heeft u vanuit eventuele vorige relatie(s) recht op een partnerpensioen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee namelijk:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee namelijk:
Wat is uw gewenste pensioeninkomen?	% van mijn huidige inkomen	% van mijn huidige inkomen
Is er via uw huidige werkgever een partnerpensioen verzekerd? Zo ja, kopie uniform pensioenbericht vragen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Bestaat er via vorige werkgevers eventueel nog recht op een partnerpensioen? Zo ja, kopie uniform pensioenbericht vragen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Is er via uw huidige werkgever een wezenpensioen verzekerd? Zo ja, kopie uniform pensioenbericht vragen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Bestaat er via vorige werkgevers eventueel nog recht op een wezenpensioen? Zo ja, kopie uniform pensioenbericht vragen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Op welke leeftijd wilt u bij voorkeur met pensioen?	jaar	jaar
Is dat dan volledig stoppen met werken of wilt u liever eerst een periode minder werken?	<input type="checkbox"/> volledig stoppen <input type="checkbox"/> eerst minder werken, vanaf -jarige leeftijd <input type="checkbox"/> weet niet	<input type="checkbox"/> volledig stoppen <input type="checkbox"/> eerst minder werken, vanaf -jarige leeftijd <input type="checkbox"/> weet niet
Heeft u na uw 15 ^e jaar voor korte of langere tijd in het buitenland gewoond? Zo ja, hoe lang?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee jaar	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee jaar

Opmerkingen:

H. VERMOGEN

	Gesprekspartner(s)	
Heeft u, behalve een eventuele hypotheek, andere schulden (ook bv. persoonlijke leningen)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Zo ja: <input type="checkbox"/> Welke <input type="checkbox"/> Welke omvang <input type="checkbox"/> Wat zijn de maandelijkse lasten die hiermee zijn gemoeid?	€ € €	€ € €
Uitgaande van uw reguliere inkomsten- en uitgavenpatroon, houdt u dan regelmatig een bepaald bedrag per maand over?	<input type="checkbox"/> ja, circa € per maand <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> nee, tekort	<input type="checkbox"/> ja, circa € per maand <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> nee, tekort
Indien u regelmatig een bepaald bedrag per maand overhoudt, wat doet u daar dan mee?	<input type="checkbox"/> Op spaarrekening zetten <input type="checkbox"/> Op beleggersrekening zetten <input type="checkbox"/> Direct uitgeven <input type="checkbox"/> Opzij zetten voor extra aankoop luxe artikelen <input type="checkbox"/> Niets <input type="checkbox"/> Anders, nl.	<input type="checkbox"/> Op spaarrekening zetten <input type="checkbox"/> Op beleggersrekening zetten <input type="checkbox"/> Direct uitgeven <input type="checkbox"/> Opzij zetten voor extra aankoop luxe artikelen <input type="checkbox"/> Niets <input type="checkbox"/> Anders, nl.
Over welk vermogen of vermogensbestanddelen beschikt u: <input type="checkbox"/> Banktegoed <input type="checkbox"/> Spaartegoed <input type="checkbox"/> Beleggingstegoed (geen verzekeringen) <input type="checkbox"/> Onroerend goed <input type="checkbox"/> Overwaarde huidige woning	€ € € € €	€ € € € €
Heeft u een bepaald doel met dit vermogen?	<input type="checkbox"/> ja: <input type="checkbox"/> dekking wisselingen in inkomstenpatroon <input type="checkbox"/> vervanging van bepaalde artikelen (bv. tv, wasmachine) <input type="checkbox"/> financiering studie kinderen <input type="checkbox"/> financiering langdurig verlof <input type="checkbox"/> anders, namelijk: <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja: <input type="checkbox"/> dekking wisselingen in inkomstenpatroon <input type="checkbox"/> vervanging van bepaalde artikelen (bv. tv, wasmachine) <input type="checkbox"/> financiering studie kinderen <input type="checkbox"/> financiering langdurig verlof <input type="checkbox"/> anders, namelijk: <input type="checkbox"/> nee
Hoe beoordeelt u de hoogte van uw vermogen in relatie tot het doel dat u hiermee wilt bereiken?	<input type="checkbox"/> voldoende <input type="checkbox"/> hoog <input type="checkbox"/> laag	<input type="checkbox"/> voldoende <input type="checkbox"/> hoog <input type="checkbox"/> laag

Bent u geïnteresseerd in be- leggen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
---	--	--

Opmerkingen:

I. HUIDIGE VOORZIENINGEN

Lijfrente

Maatschappij	Polisnummer	Verzekering-nemer	Verzekerde	Premie / Koopsom	Ingangsdatum	Einddatum	Bijzonderheden

Kapitaal / Hypotheek / Spaarplan

Maatschappij	Polisnummer	Verzekering-nemer	Verzekerde	Premie	Ingangsdatum	Einddatum	Box 1 / 3

Overlijdensrisico

Maatschappij	Polisnummer	Verzekering-nemer	Verzekerde	Premie	Ingangsdatum	Einddatum	Bijzonderheden

Uitvaart

Maatschappij	Polisnummer	Verzekering-nemer	Verzekerde	Premie	Ingangsdatum	Einddatum	Bijzonderheden

Schadeverzekeringen

Soort	Maatschappij	Polisnummer	Premie	Premieperiode	Ingangsdatum	Einddatum	Bijzonderheden
Aansprakelijkheid							
Arbeidsongeschiktheid							
Auto							
Inboedel							
Kostbaarheden							
Ongevallen							
Opstal							
Rechtsbijstand							
Ziektekosten							

K. AANVULLING OP INVENTARISATIEFORMULIER

Het inventarisatieformulier zoals hiervoor weergegeven geeft u uitgebreide basisinformatie over personalia en de financiële positie van de cliënt.

Afhankelijk van het product waarover u adviseert zult u ook aandacht moeten besteden aan de volgende onderwerpen:

Doelstellingen van de consument bij de aanschaf van een financieel product

Risicobereidheid van consument ten aanzien van het betreffende financieel product

Kennis en ervaring van de consument met betrekking tot het betreffende financieel product

Zie hiervoor de inventarisatieformulieren per product:

- hypotheek
- arbeidsongeschiktheidsverzekering
- consumptief krediet
- levensverzekering

L. AFRONDING

De volgende items zijn besproken:

- Dienstenwijzer kantoor ja nee
 - Dienstverleningsdocument ja nee
 - Wet Bescherming Persoonsgegevens ja nee
 - Wijze van beloning:
 - provisiebeloning
 - declaratie
 - vast tarief, nl. €
 - uurtarief, nl. €
- Opmerkingen:
- Anders, namelijk: ja nee

De volgende documenten worden in het dossier opgenomen:

Document	Meegegeven aan adviseur	Relatie zorgt voor toezending kopie
Aangiften Inkomstenbelasting	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Bank-/Vermogensafschriften	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Huwelijkse voorwaarden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Hypotheekakte & bijbehorende polis(sen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Identiteitsbewijs	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Loonstroken	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Opgave persoonlijke lening(en)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Pensioenbrieven	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Samenlevingscontract	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Schuldoverzicht(en)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Testament	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Verzekeringopolissen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Overig, namelijk:		

De volgende afspraken zijn gemaakt:

Omschrijving	Wie	Datum gereed	Opmerkingen

Ondergetekenden verklaren dat de vragen op dit formulier correct zijn genoteerd.

Plaats	Datum	Handtekening Gesprekspartner(s)		Handtekening Adviseur

NOTITIES