

INVENTARISATIE - Algemeen

Persoonsgegevens	
relatie	partner
Achternaam	
Voorletters	
Voornaam	
Geslacht	
<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw
Geboortedatum:	
Sofi-nummer:	
<input type="checkbox"/> Roker	<input type="checkbox"/> Roker
Adres:	
Postcode	
Telefoon:	Mobiel:
E-mail:	
Burg.staat:	Bankrekeningnr:
<input type="radio"/> Gehuwd <input type="radio"/> Samenwonend	
<input type="radio"/> Alleenstaand <input type="radio"/> Samenwonend geregistreerd	

kinderen					
naam	sofinr	geboortedatum	geslacht	thuiswonend	uit vorige relatie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inkomensgegevens	
relatie	partner
Salaris & vakantietoeslag	
Extra inkomen	
Datum in dienst	
Deeltijdpercentage	
Inkomenssoort	
<input type="checkbox"/> Loondienst	<input type="checkbox"/> Loondienst
<input type="checkbox"/> Zelfstandig	<input type="checkbox"/> Zelfstandig
<input type="checkbox"/> Uitkering	<input type="checkbox"/> Uitkering
Beroep	<input type="text"/>
Werkgever	<input type="text"/>
Auto van de zaak	
<input type="checkbox"/> Ja, cat-waarde:	<input type="checkbox"/> Ja, cat-waarde:

INVENTARISATIE - Algemeen

Kennis/ervaringsniveau relatie

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Financiële planning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Levensverzekeringen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arb.ongesch. verzekeringen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beleggen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pensioenen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wetgeving fiscaal/sociaal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Financiële producten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Risicobereidheid relatie

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Leven met fin. risico's	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uitgaven aanpassen aan fin. tegenvallers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Vermogensbestanddelen

omschrijving	bedrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Toelichting:

datum:

handtekening relatie:

INVENTARISATIE - Arbeidsongeschiktheid

Bestaande voorzieningen AO

wie	maatschappij	verzekerd bedrag	premie	termijn	AO via wg	box 1?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kennis/ervaringsniveau relatie

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Wetgeving (WIA etc)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Inkomenssituatie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Risicobereidheid relatie

Inkomensverlies	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

SCENARIO ARBEIDSONGESCHIKTHEID

Arbeidsongeschiktheid Relatie

Ziektewetaanvulling 1e jaar	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
Ziektewetaanvulling 2e jaar	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
Aanname arbeidsongeschiktheidspercentage		<input type="text"/> %
Benutting verdien capaciteit		<input type="text"/> %
Gewenst % van huidig inkomen		<input type="text"/> %

Arbeidsongeschiktheid Partner

Ziektewetaanvulling 1e jaar	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
Ziektewetaanvulling 2e jaar	<input type="checkbox"/> ja	<input type="text"/> %
Aanname arbeidsongeschiktheidspercentage		<input type="text"/> %
Benutting verdien capaciteit		<input type="text"/> %
Gewenst % van huidig inkomen		<input type="text"/> %

toelichting:

datum:

handtekening relatie: