

## Auftrag zur Überprüfung einer Pensionszusage

### I. Inhalt und Umfang des Auftrags

Hiermit beauftragen wir die SLPM Schweizer Leben PensionsManagement GmbH mit der Überprüfung einer Pensionszusage in folgendem Umfang:

- Basis-Überprüfung**  
Es erfolgt eine Überprüfung der Pensionszusage im Hinblick auf die maßgeblichen Kriterien für die steuerliche Anerkennung der Pensionszusage unter Zugrundelegung der einschlägigen Verwaltungsanweisungen und Rechtsprechung sowie eine Analyse des Finanzierungsstatus. Das Ergebnis wird in übersichtlicher tabellarischer Form dargestellt.

Honorar: 295 EUR zzgl. MWSt<sup>\*)</sup>

- Standard-Überprüfung**  
Inhalt wie bei Basis-Überprüfung, jedoch ausführlichere schriftliche Erläuterungen.

Honorar: 490 EUR zzgl. MWSt<sup>\*)</sup>

- Premium-Überprüfung**  
Umfassende individuelle rechtliche Prüfung der Pensionszusage und des Finanzierungsstatus mit umfassender schriftlicher Ausarbeitung und konkreten Handlungsempfehlungen. Auf Wunsch Einholen der nötigen Daten der Rückdeckungsmittel bei Versicherungs-/Fondsgesellschaften oder Bankinstituten.

Honorar: 980 EUR zzgl. MWSt<sup>\*)</sup>

---

<sup>\*)</sup> Die Preise gelten für die in Deutschland üblichen Versorgungen für Vorstände, Geschäftsführer und leitende Angestellte. Sollten einige Besonderheiten vorliegen, die in den o.g. Aufwänden nicht darstellbar sind, richten sich die Honorare nach dem individuellen Arbeitsaufwand. In diesen Fällen nehmen wir vorher mit dem Auftraggeber Kontakt auf.

**II. Unterlagen**

Die Überprüfung erfolgt ausschließlich auf Basis der im Erfassungsbogen zur Überprüfung einer Pensionszusage gemachten Angaben, deren Richtigkeit der Auftraggeber hiermit bestätigt.

**III. Vollmacht (nur bei Premium-Überprüfung)**

Wir bevollmächtigen die SLPM Schweizer Leben PensionsManagement GmbH in unserem Namen sämtliche Informationen zu den unten aufgeführten Produkten direkt bei den unten aufgeführten Produkthanbietern einzuholen und befreien diese insoweit von ihrer Verschwiegenheitspflicht.

---

Name und Anschrift des Produkthanbieters	Versicherungs-/Depot-Nr.
--	--------------------------

---

Name und Anschrift des Produkthanbieters	Versicherungs-/Depot-Nr.
--	--------------------------

---

Name und Anschrift des Produkthanbieters	Versicherungs-/Depot-Nr.
--	--------------------------

**IV. Empfangsberechtigter**

Wir berechtigen zur Entgegennahme und Weiterleitung des Gutachtens die nachfolgend genannte Firma/Person:

---

Firma, Adresse	Ansprechpartner
----------------	-----------------

---

Telefonnummer
---------------

Es gelten die beiliegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen der SLPM Schweizer Leben PensionsManagement GmbH, mit denen wir uns einverstanden erklären.

---

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Auftraggebers
------------	--