

Basisinventarisatie particulier volledig advies

| | Cliënt | Partner |
|---|--|--|
| Naam + Voorletters / Voornaam | M/V | M/V |
| Geboortedatum | | |
| Burgerlijke staat | <input type="checkbox"/> Alleenstaand <input type="checkbox"/> Gescheiden <input type="checkbox"/> Weduw(e)(naar) <input type="checkbox"/> Algehele gemeenschap van goederen <input type="checkbox"/> Beperkte gemeenschap van goederen <input type="checkbox"/> Huwelijkse voorwaarden <input type="checkbox"/> Geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> Samenwonend met samenlevingscontract <input type="checkbox"/> Samenwonend zonder samenlevingscontract | <input type="checkbox"/> Alleenstaand <input type="checkbox"/> Gescheiden <input type="checkbox"/> Weduw(e)(naar) <input type="checkbox"/> Algehele gemeenschap van goederen <input type="checkbox"/> Beperkte gemeenschap van goederen <input type="checkbox"/> Huwelijkse voorwaarden <input type="checkbox"/> Geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> Samenwonend met samenlevingscontract <input type="checkbox"/> Samenwonend zonder samenlevingscontract |
| Adres | | |
| Postcode + Woonplaats | | |
| Telefoon Thuis / Werk / Mobiel | | |
| Emailadres Privé / Zakelijk | | |
| Bankrekeningnummer | | |
| Beroep | | |
| Identiteitsbewijs bijgevoegd | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Verblijfsdocument | <input type="checkbox"/> Bepaald <input type="checkbox"/> Onbepaald <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> Bepaald <input type="checkbox"/> Onbepaald <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E |
| Woont u sinds uw 15 ^e onafgebroken in Nederland? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, aantal jaren niet | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, aantal jaren niet |
| Nederlands belastingplichtig | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Hoogst genoten opleiding | <input type="checkbox"/> LBO <input type="checkbox"/> MBO <input type="checkbox"/> HBO <input type="checkbox"/> Universitair nl. | <input type="checkbox"/> LBO <input type="checkbox"/> MBO <input type="checkbox"/> HBO <input type="checkbox"/> Universitair nl. |
| Huidige woonsituatie | <input type="checkbox"/> Koopwoning <input type="checkbox"/> Huurwoning <input type="checkbox"/> Thuiswonend | <input type="checkbox"/> Koopwoning <input type="checkbox"/> Huurwoning <input type="checkbox"/> Thuiswonend |
| Rookt u? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, nooit gerookt <input type="checkbox"/> Nee, niet meer sinds | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, nooit gerookt <input type="checkbox"/> Nee, niet meer sinds |
| 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"/> Uitstekend <input type="checkbox"/> Goed <input type="checkbox"/> Voldoende <input type="checkbox"/> Matig <input type="checkbox"/> Slecht |

| | cliënt | Partner |
|---|--|--|
| Toelichting gezondheidssituatie | | |
| Heeft u specifieke gevaarlijke of dure hobby's (motorrijden, zweefvliegen, duiken, klimmen e.d.)? | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, nl. | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, nl. |

| Kinderen | <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, aantal | |
|------------------------------|---|-----|
| Naam + Voorletters /Voornaam | | M/V |
| Geboortedatum | Kind is <input type="checkbox"/> Thuiswonend <input type="checkbox"/> Uitwonend | |
| Naam + Voorletters /Voornaam | | M/V |
| Geboortedatum | Kind is <input type="checkbox"/> Thuiswonend <input type="checkbox"/> Uitwonend | |
| Naam + Voorletters /Voornaam | | M/V |
| Geboortedatum | Kind is <input type="checkbox"/> Thuiswonend <input type="checkbox"/> Uitwonend | |
| Naam + Voorletters /Voornaam | | M/V |
| Geboortedatum | Kind is <input type="checkbox"/> Thuiswonend <input type="checkbox"/> Uitwonend | |

| Persoonlijke situatie | cliënt | Partner |
|---|--|--|
| Welke verandering verwacht u de komende 5 jaar? | <input type="checkbox"/> Erfenis <input type="checkbox"/> Ontvangen van een schenking <input type="checkbox"/> Kinderen (kinderwens/studie) <input type="checkbox"/> Inkomen (andere baan, eigen bedrijf, pensionering) | <input type="checkbox"/> Erfenis <input type="checkbox"/> Ontvangen van een schenking <input type="checkbox"/> Kinderen (kinderwens/studie) <input type="checkbox"/> Inkomen (andere baan, eigen bedrijf, pensionering) |
| Toelichting: | | |

| Loondienst | cliënt | Partner |
|---------------------------------------|--|--|
| Naam werkgever | | |
| Vestigingsplaats | | |
| Datum in dienst | | |
| Loongegevens bijgevoegd | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Verwacht u wijzigingen in uw inkomen? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |

| Loondienst | Cliënt | Partner |
|---------------------------|--------|---------|
| Zo ja, wanneer en waarom? | | |

| Zelfstandig | Cliënt | Partner | |
|--|--------|---------|---|
| Naam van het bedrijf | | | |
| Vestigingsplaats | | | |
| Sinds | | | |
| KvK nummer | | | |
| Rechtsvorm | | | |
| Soort bedrijfsactiviteiten | | | |
| <input type="checkbox"/> Winst uit onderneming | Jaar | € | € |
| <input type="checkbox"/> DGA salaris | Jaar | € | € |
| <input type="checkbox"/> Inkomsten uit overige werkzaamheden | Jaar | € | € |

| Overige inkomsten | Cliënt | Partner |
|--|--------|---------|
| ANW / WIA / WW-uitkering / Anders nl. | € | € |
| Huurinkomsten | € | € |
| Dividenden | € | € |
| Alimentatie <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Kind | € | € |
| Lijfrentes | € | € |
| Rente-inkomsten | € | € |
| Overige | € | € |

| Vermogenssituatie | Cliënt | Partner |
|---|---|---|
| Houdt u maandelijks een bedrag over om te sparen? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Zo ja, hoeveel? | € | € |
| Totaal saldo tegoeden | € | € |
| Afschriften spaar/beleggingsrekeningen bijgevoegd | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Erfenis | <input type="checkbox"/> Verwacht <input type="checkbox"/> Ontvangen € | <input type="checkbox"/> Verwacht <input type="checkbox"/> Ontvangen € |
| Schenking | <input type="checkbox"/> Verwacht <input type="checkbox"/> Ontvangen € | <input type="checkbox"/> Verwacht <input type="checkbox"/> Ontvangen € |
| Overwaarde eigen woning | € | € |

| Vermogenssituatie | Cliënt | Partner |
|-----------------------------------|--|--|
| Overwaarde 2 ^{de} woning | € | € |
| Bedrijfsvermogen | € | € |
| Anders, nl. | € | € |
| Doel van dit vermogen? | <input type="checkbox"/> Geen doel <input type="checkbox"/> Opvangen wisselende inkomsten <input type="checkbox"/> Vervanging van artikelen <input type="checkbox"/> Studie kinderen <input type="checkbox"/> Langdurig verlof <input type="checkbox"/> Aanvulling pensioen <input type="checkbox"/> Anders, nl. | <input type="checkbox"/> Geen doel <input type="checkbox"/> Opvangen wisselende inkomsten <input type="checkbox"/> Vervanging van artikelen <input type="checkbox"/> Studie kinderen <input type="checkbox"/> Langdurig verlof <input type="checkbox"/> Aanvulling pensioen <input type="checkbox"/> Anders, nl. |

| Financiële verplichtingen | Cliënt | Partner |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Totaal uitstaand saldo | € | € |
| Afschriften van de hierboven aangegeven financieringen bijgevoegd | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Private Lease <input type="checkbox"/> Krediet voor mobiele tel. <input type="checkbox"/> Studielening <input type="checkbox"/> Anders nl. | Kredietlimiet/bedrag | € |
| | Uitstaand saldo | € |
| | Maandbedrag | € |
| | Rentepercentage | % |
| Partneralimentatie <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | Bedrag per maand | € |
| | Einddatum | |
| Kinderalimentatie <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | Bedrag per maand | € |
| | Einddatum | |

| Huidige woonsituatie | Cliënt | Partner |
|---------------------------|--|--|
| Koopwoning | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Hypotheeklasten per maand | € | € |
| Servicekosten per maand | € | € |
| Huurwoning | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Huurprijs per maand | € | € |
| Servicekosten per maand | € | € |
| Thuiswonend | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |

| Huidige woonsituatie | Clïënt | Partner |
|----------------------|--------|---------|
| Kostgeld | € | € |

| Pensioen | Clïënt | Partner |
|--|--|--|
| Heeft u een pensioen via de werkgever? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Naam pensioenfonds / verzekeraar | | |
| Pensioenoverzicht(en) bijgevoegd | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ANW-hiaat verzekerd? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |

| Arbeidsongeschiktheid | Clïënt | Partner |
|---|--|--|
| Heeft u een arbeidsongeschiktheidsvoorziening via de werkgever? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Loondoorbetaling in de eerste 2 ziektejaren? | 1 ^e jaar % 2 ^e jaar % | 1 ^e jaar % 2 ^e jaar % |
| Soort dekking | <input type="checkbox"/> WIA Basis <input type="checkbox"/> WIA Uitgebreid <input type="checkbox"/> WIA Excedent <input type="checkbox"/> Vaste uitkering | <input type="checkbox"/> WIA Basis <input type="checkbox"/> WIA Uitgebreid <input type="checkbox"/> WIA Excedent <input type="checkbox"/> Vaste uitkering |
| Jaarlijkse uitkering (indien vaste uitkering) | € | € |

| Lopende verzekeringen | |
|-----------------------------|---|
| Kapitaalverzekeringen | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Polissen bijgevoegd | <input type="checkbox"/> |
| Overlijdensrisicoverz. | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Gelijkblijvend / Annuïtair Dalend% / Lineair Dalend |
| Polissen bijgevoegd | <input type="checkbox"/> |
| Arbeidsongeschiktheidsverz. | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Polissen bijgevoegd | <input type="checkbox"/> |
| Lijfrenteverzekeringen | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Polissen bijgevoegd | <input type="checkbox"/> |
| Lijfrenterekeningen | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Polissen bijgevoegd | <input type="checkbox"/> |

| Schadeverzekeringen | | | | | |
|---------------------|------------------|------------|-----------|-------------|--------------------------|
| Soort verzekering | Verzekerd bedrag | Jaarpremie | Einddatum | Verzekeraar | Over nemen |
| Opstal | € | € | | | <input type="checkbox"/> |
| Inboedel | € | € | | | <input type="checkbox"/> |
| Aansprakelijkheid | € | € | | | <input type="checkbox"/> |
| Auto | € | € | | | <input type="checkbox"/> |
| Ziektekosten | € | € | | | <input type="checkbox"/> |
| Uitvaart | € | € | | | <input type="checkbox"/> |
| Reis/annulering | € | € | | | <input type="checkbox"/> |
| Ongevallen | € | € | | | <input type="checkbox"/> |
| Kostbaarheden | € | € | | | <input type="checkbox"/> |
| | € | € | | | <input type="checkbox"/> |
| | € | € | | | <input type="checkbox"/> |
| | € | € | | | <input type="checkbox"/> |
| | € | € | | | <input type="checkbox"/> |
| | € | € | | | <input type="checkbox"/> |

Datum inventarisatie: _____

Akkoordverklaring

De ondergetekende(n) verklaart/verklaren:

- de in deze basisinventarisatie opgenomen informatie naar waarheid te hebben verstrekt;
- dat hij/zij volledig handelingsbekwaam is/zijn, niet in staat van faillissement of surseance van betaling verkeert/verkeren;
- akkoord te gaan met opneming van zijn/haar/hun persoonsgegevens in de klantregistratie van ons kantoor.

Voor akkoord:

Heerenveen, _____

“Cliënt(en)”
