

Name des Kunden _____

Geburtstag des Kunden _____

ANLAGEZIELE UND RISIKOBEREITSCHAFT

1. Bitte definieren Sie den Grund des Antrags auf ein Versicherungsanlageprodukt.

- A. Langfristiges Kapitalwachstum unter Inkaufnahme möglicher Verluste
- B. Anlageziele mit der Zielsetzung der Kapitalerhaltung mit einem möglichen teilweisen, aber nicht vollständigen Verlust des investierten Kapitals
- C. Kapitalschutz, ohne Verlustmöglichkeit
- D. Schutz bei Tod, schweren Krankheiten oder Invalidität
- E. Aufbau einer Altersvorsorge
- F. Sonstiges: _____

2. Wie lange möchten Sie dieses Produkt nutzen?

- A. 0 – 11 Jahre B. 12 – 15 Jahre C. 16 – 19 Jahre D. 20 – 30 Jahre E. 31 und mehr Jahre

3. Bitte wählen Sie die Aussage, die Ihre Risikobereitschaft am besten beschreibt:

- A. Ich möchte nicht, dass meine Investitionen Gefahr laufen, an Wert zu verlieren.
- B. Ich möchte nicht, dass meine Anlagen einem erheblichen Risiko ausgesetzt sind, aber ich kann einen kurz- oder mittelfristigen unbedeutenden Verlust tolerieren, um die Möglichkeit zu haben, höhere Erträge zu erzielen.
- C. Ich würde das Risiko von Verlusten tolerieren, um attraktive Renditen zu erzielen.
- D. Ich suche nach Möglichkeiten für ein signifikantes Wachstum der Investitionen, auch wenn dies bedeutet, dass das signifikante Risiko von Verlusten, einschließlich der Möglichkeit eines Totalverlusts des investierten Kapitals besteht.

FINANZIELLE SITUATION UND VERLUSTBEREITSCHAFT

4. Bitte geben Sie Informationen über Ihre finanzielle Situation an:

4a. Frei nutzbares monatliches Einkommen*:

Einkommensquelle für das laufende Einkommen: _____

4b. Wie lange können Ihre finanziellen Reserven Ihren Finanzbedarf bei Verlust des laufenden Einkommens decken?

- a. Weniger als 1 Monat b. 1 - 2 Monate c. 3 - 5 Monate d. 6 - 8 Monate e. 9 Monate oder mehr

*Ihr Nettoeinkommen abzüglich Haushaltsausgaben, Hypothekenzahlungen, Versicherungsprämien, Darlehen und anderer regelmäßiger monatlicher Kosten (siehe auch unten zu den voraussichtlichen zukünftigen finanziellen Verpflichtungen).

KENNTNISSE UND ERFAHRUNGEN

5a. Was ist Ihr höchster Abschluss?

- A. Hauptschulabschluss (0 Punkte)
- B. Mittlere Reife oder Abitur (1 Punkt)
- C. Hochschulabschluss – 1. Stufe (z. B. Bachelorstudium) (2 Punkte)
- D. Hochschulabschluss – 2. Stufe (z. B. Masterstudium) (4 Punkte)
- E. Hochschulabschluss – 3. Stufe (z. B. Promotion) (6 Punkte)

5b. Ist Ihre höchste Ausbildung im Bereich «Wirtschaft»?

- A. Ja (2 Punkte)
 B. Nein (0 Punkte)

6. Bitte bewerten Sie Ihre Kenntnisse über fondsgebundene Lebensversicherungen oder UCITS-Fonds auf einer Skala von 0 bis 3:
(0 - keine Kenntnisse, 1 - Grundkenntnisse, 2 - gute Kenntnisse, 3 - sehr gute Kenntnisse)

A. Anleihenorientierte fondsgebundene Lebensversicherung

B. Aktienorientierte fondsgebundene Lebensversicherung

C. UCITS-Fonds mit den überwiegenden Anlagen in Anleihen

D. UCITS-Fonds mit den überwiegenden Anlagen in Aktien

7. Bitte markieren Sie eine fondsgebundene Lebensversicherung oder UCITS-Fonds, die Sie in den letzten 5 Jahren genutzt haben (einschließlich Zeitraum, Art, Anzahl, Wert und Häufigkeit):

- | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> A. Anleihenorientierte fondsgebundene Lebensversicherung | <input type="radio"/> Ja (2 Punkte) | <input type="radio"/> Nein (0 Punkte) |
| <input type="radio"/> B. Aktienorientierte fondsgebundene Lebensversicherung | <input type="radio"/> Ja (2 Punkte) | <input type="radio"/> Nein (0 Punkte) |
| <input type="radio"/> C. UCITS-Fonds mit den überwiegenden Anlagen in Anleihen | <input type="radio"/> Ja (2 Punkte) | <input type="radio"/> Nein (0 Punkte) |
| <input type="radio"/> D. UCITS-Fonds mit den überwiegenden Anlagen in Aktien | <input type="radio"/> Ja (2 Punkte) | <input type="radio"/> Nein (0 Punkte) |

8. Bitte bewerten Sie Ihre Kenntnisse über nachhaltige Anlagen (ESG Kriterien oder Prinzipien der Vereinten Nationen für verantwortungsvolle Investitionen oder Impact-Investment-Kriterien) auf einer Skala von 0 bis 3:

(0 - keine Kenntnisse, 1 - Grundkenntnisse, 2 - gute Kenntnisse, 3 - sehr gute Kenntnisse)

Hiermit bestätige ich durch meine Unterschrift die Richtigkeit, Wahrhaftigkeit und Vollständigkeit der in diesem Fragebogen zur Beurteilung der Geeignetheit und Angemessenheit verarbeiteten Daten und bestätige, dass ich eine Kopie dieses Fragebogens vom Vermittler erhalten habe. Mir ist bekannt, dass fehlende, unvollständige, unrichtige oder nicht aufgeführte Daten bei der Erstellung einer Geeignetheitserklärung zu negativen Folgen führen können. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder nicht aufgeführte Daten zu einer falschen Empfehlung führen können. Zudem ist mir bekannt, dass bei fehlenden oder unvollständigen Daten nicht beurteilt werden kann, ob das Produkt für mich geeignet und angemessen ist.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Antragstellers _____

Vermittler

Name _____ Firma _____ Unterschrift des Vermittlers _____