

## Inventarisatieformulier Particulieren

Adviseur : \_\_\_\_\_ Reden afspr. : \_\_\_\_\_  
 1e afspraak : \_\_\_\_\_ Tijd : \_\_\_\_\_ Bezoekfreq. : \_\_\_\_\_  
 Vervolgafspraak : \_\_\_\_\_ Tijd : \_\_\_\_\_ Bron : \_\_\_\_\_

Nieuwsbrieven via e-mail ontvangen  ja  nee

### 1. PERSOONLIJKE GEGEVENS

**Persoonlijke gegevens aanvrager**  M  V

Achternaam : \_\_\_\_\_ Roepnaam : \_\_\_\_\_  
 Voorletters : \_\_\_\_\_ Tel. Privé : \_\_\_\_\_  
 Adres : \_\_\_\_\_ Tel. werk : \_\_\_\_\_  
 PC / woonplaats : \_\_\_\_\_ Mobiel : \_\_\_\_\_  
 Geb.dat / plaats : \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_  
 Nationaliteit :  NL  \_\_\_\_\_ Sofi-nummer : \_\_\_\_\_  
 Roker :  Ja  Nee \_\_\_\_\_ E-mailadres : \_\_\_\_\_

**Persoonlijke gegevens partner**  M  V

Achternaam : \_\_\_\_\_ Roepnaam : \_\_\_\_\_  
 Voorletters : \_\_\_\_\_ Tel. Privé : \_\_\_\_\_  
 Adres : \_\_\_\_\_ Tel. werk : \_\_\_\_\_  
 PC / woonplaats : \_\_\_\_\_ Mobiel : \_\_\_\_\_  
 Geb.dat / plaats : \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_  
 Nationaliteit :  NL  \_\_\_\_\_ Sofi-nummer : \_\_\_\_\_  
 Roker :  Ja  Nee \_\_\_\_\_ E-mailadres : \_\_\_\_\_

Bank : \_\_\_\_\_ Rekeningnummer : \_\_\_\_\_ t.n.v. : \_\_\_\_\_  
 Bank : \_\_\_\_\_ Rekeningnummer : \_\_\_\_\_ t.n.v. : \_\_\_\_\_

### Juridische gegevens

Burgerlijke staat :  Gehuwd  Samenwonend  Alleenstaand Datum \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_  
 Gescheiden :  Aanvrager  Partner  N.v.t. Datum \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_  
 Voorwaarden :  Gem.v.g.  Huwelijkse vw.  Ger.partner  Samenl.contr. Datum \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_  
 Testament :  Ja  Nee Datum \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_

### Persoonlijke gegevens kinderen

Naam : \_\_\_\_\_ Voorletters : \_\_\_\_\_ Roepnaam : \_\_\_\_\_ Geboortedatum : \_\_\_\_\_ Woonsituatie :  
 \_\_\_\_\_ - - - \_\_\_\_\_  uit  thuis  
 \_\_\_\_\_ - - - \_\_\_\_\_  uit  thuis  
 \_\_\_\_\_ - - - \_\_\_\_\_  uit  thuis  
 \_\_\_\_\_ - - - \_\_\_\_\_  uit  thuis

## 2. INKOMENSSITUATIE

### Inkomenssituatie

	<b>Aanvrager</b>	<b>Partner</b>
Werksituatie	<input type="checkbox"/> Loondienst <input type="checkbox"/> Zelfstandig <input type="checkbox"/> DGA	<input type="checkbox"/> Loondienst <input type="checkbox"/> Zelfstandig <input type="checkbox"/> DGA
Beroep	_____	_____
Aard dienstverband	<input type="checkbox"/> Full-time <input type="checkbox"/> Part-time _____ %	<input type="checkbox"/> Full-time <input type="checkbox"/> Part-time _____ %
Aard dienstbetrekking	<input type="checkbox"/> Vast <input type="checkbox"/> Tijdelijk ____ - ____ - ____	<input type="checkbox"/> Vast <input type="checkbox"/> Tijdelijk ____ - ____ - ____
Intentieverklaring	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> N.v.t.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> N.v.t.
Werkgever	_____	_____
Vestigingsplaats werkgever	_____	_____
Datum indiensttreding	____ - ____ - ____	____ - ____ - ____
Bruto inkomen	_____	_____
Vakantiegeld / 13 <sup>e</sup> maand	_____ / _____	_____ / _____
Overwerk (structureel)	_____	_____
Eindejaarsuitkering	<input type="checkbox"/> Vast _____ <input type="checkbox"/> Variabel _____	<input type="checkbox"/> Vast _____ <input type="checkbox"/> Variabel _____
Provisie (gemiddeld)	_____	_____
Overig _____	_____	_____
Totaal bruto inkomen p/jaar	_____	_____

### Overige inkomensbestanddelen

	<b>Aanvrager</b>	<b>Partner</b>
Netto onkostenvergoeding	_____	_____
Auto van de zaak	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Merk / cataloguswaarde	_____	_____
Aantal privé kilometers p/j	_____	_____
Eigen bijdrage (autokosten)	_____	_____

### Alimentatieverplichting

	<b>Aanvrager</b>	<b>Partner</b>
Bedrag aan ex-partner	_____	_____
Bedrag aan kinderen	_____	_____
Duur uitkering	_____	_____

### Opleidingsniveau

	<b>Aanvrager</b>	<b>Partner</b>
Opleidingsniveau	<input type="checkbox"/> LBO <input type="checkbox"/> MBO <input type="checkbox"/> HBO <input type="checkbox"/> Universitair	<input type="checkbox"/> LBO <input type="checkbox"/> MBO <input type="checkbox"/> HBO <input type="checkbox"/> Universitair

### 3. BESTAANDE WONING

Is er een eigen woning ?  Ja  Nee Evt. huur p/mnd : \_\_\_\_\_  
 Op naam van  Beiden  Aanvrager  Partner  Verhouding \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
 Vrije verkoopwaarde \_\_\_\_\_  Eigen grond  Erfpacht , duur \_\_\_\_\_  
 WOZ waarde \_\_\_\_\_ Peildatum : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Wordt de woning verkocht ?  Verkocht  Te koop  Nee Per datum : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
 (Minimale) verkoopwaarde  Gegarandeerd  Schatting  
 Kosten makelaar etc. \_\_\_\_\_ Naam makelaar : \_\_\_\_\_  
 Evt. verbouwingkosten \_\_\_\_\_  
 Overige \_\_\_\_\_

Eigen woning reserve \_\_\_\_\_  
 Evt. bestaand EWR Aanvrager : \_\_\_\_\_ Partner : \_\_\_\_\_

#### Gegevens huidige hypotheek

	Hypotheekdeel 1	Hypotheekdeel 2	Hypotheekdeel 3
Hypotheekvorm	_____	_____	_____
Hypotheeksom	_____	_____	_____
BOX 1 / BOX 3	_____	_____	_____
Bank / instelling	_____	_____	_____
Ingangsdatum	____ - ____ - ____	____ - ____ - ____	____ - ____ - ____
Looptijd	_____	_____	_____
Rentevast / percentage	_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____
Datum renteherziening	____ - ____ - ____	____ - ____ - ____	____ - ____ - ____
Evt. boeterente	_____	_____	_____

	Hypotheekdeel 1	Hypotheekdeel 2	Hypotheekdeel 3
Opbouw kapitaal	_____	_____	_____
Garantie / prognose	_____	_____	_____
KEW clausule	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Ingangsdatum	____ - ____ - ____	____ - ____ - ____	____ - ____ - ____
Looptijd	_____	_____	_____
Risicodekking	_____	_____	_____
Verzekerde(n)	_____	_____	_____
Premie / annuïteit / inleg	_____	_____	_____
Premiedepot / belegdepot	_____	_____	_____
Evt. afkoopwaarde	_____	_____	_____

**4. NIEUWE WONING**

Soort woning  Bestaand  Nieuwbouw Erfpacht :  Ja  Nee

Op naam van  Beiden  Aanvrager  Partner  Verhouding \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Aard woning  Appartement  Woonhuis  \_\_\_\_\_

Koopsom \_\_\_\_\_ Waarvan roerend : \_\_\_\_\_

Adres / PC / Woonplaats \_\_\_\_\_

Verbouwingskosten \_\_\_\_\_

Omschrijving \_\_\_\_\_

Executiewaarde vóór \_\_\_\_\_ Ná verbouwing : \_\_\_\_\_

Passeerdatum \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Ontbindende voorwaarden  Ja  Nee Datum : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Waarborgsom/bankgarantie  Ja  Nee Bedrag : \_\_\_\_\_

Notariskantoor \_\_\_\_\_

Overbruggingskrediet  Ja  Nee Bedrag : \_\_\_\_\_

Taxatierapport regelen  Ja  Nee

Boete opvragen  Ja  Nee

Afkoopwaarde opvragen  Ja  Nee

**5. ARBEIDSONGESCHIKTHEIDSSITUATIE** In overleg met cliënt niet geïnventariseerd**Arbeidsongeschiktheid**

	<b>Aanvrager</b>	<b>Partner</b>
WIA verzekering (max. SV loon)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Tot percentage / vast bedrag	Tot ____ % / € _____	Tot ____ % / € _____
WIA verzekering (excedent)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Tot percentage / vast bedrag	Tot ____ % / € _____	Tot ____ % / € _____
Eigen bijdrage WIA	_____	_____

**6. PENSIOENSITUATIE** In overleg met cliënt niet geïnventariseerd**Huidige pensioenregeling**

	<b>Aanvrager</b>	<b>Partner</b>
Pensioen huidig dienstverband	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Soort regeling	<input type="checkbox"/> Eindloon <input type="checkbox"/> Middelloon <input type="checkbox"/> Premie	<input type="checkbox"/> Eindloon <input type="checkbox"/> Middelloon <input type="checkbox"/> Premie
Pensioenfonds / verzekeraar	_____	_____
Pensioendatum	____ - ____ - ____	____ - ____ - ____
Franchise / Pensioengrondslag	_____ / _____	_____ / _____
Beschikbare premie per jaar	_____	_____
Te bereiken OP / kapitaal	_____	_____
Pensioenaangroei (factor A)	_____	_____
Eigen bijdrage pensioen	_____	_____

**Oude pensioenregeling(en)**

	<b>Aanvrager</b>	<b>Partner</b>
Pensioen vorig dienstverband	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Pensioenfonds / verzekeraar	_____	_____
Totaal bruto pensioen per jaar	_____	_____

**7. NABESTAANDENSITUATIE** In overleg met cliënt niet geïnventariseerd**Huidige pensioenregeling**

	<b>Aanvrager</b>	<b>Partner</b>
Nabestaandenpensioen	_____	_____
Wezenpensioen	_____	_____
ANW-hiaat verzekering	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> _____
Eigen bijdrage ANW-hiaat	_____	_____

**Oude pensioenregeling(en)**

	<b>Aanvrager</b>	<b>Partner</b>
Nabestaandenpensioen	_____	_____
Wezenpensioen	_____	_____

**Aanvullende AO-verzekeringen**

	<b>Aanvrager</b>	<b>Partner</b>
Verzekeraar	_____	_____
Ingangsdatum	____ - ____ - ____	____ - ____ - ____
Einddatum	____ - ____ - ____	____ - ____ - ____
Soort dekking	<input type="checkbox"/> Woonlastverzekering <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Woonlastverzekering <input type="checkbox"/> _____
Dekking	<input type="checkbox"/> AO <input type="checkbox"/> WW <input type="checkbox"/> EA	<input type="checkbox"/> AO <input type="checkbox"/> WW <input type="checkbox"/> EA
Verzekerd bedrag	_____	_____

**8. SPAREN / BELEGGEN / VERPLICHTINGEN** In overleg met cliënt niet geïnventariseerd

Wat is het bedrag dat op dit moment maandelijks 'vrij' gespaard wordt? \_\_\_\_\_

Wordt er momenteel een voorlopige teruggaaf ontvangen (IB), en zo ja voor welk bedrag? \_\_\_\_\_

**Sparen / beleggen**

	<b>Rekening 1</b>	<b>Rekening 2</b>	<b>Rekening 3</b>
Bank / Instelling	_____	_____	_____
Saldo	_____	_____	_____
Rente / dividend	_____	_____	_____
Soort rekening	_____	_____	_____
Ten name van	_____	_____	_____
Doelstelling	_____	_____	_____

**Bedrijfssparen / Levensloopregeling**

	<b>Aanvrager</b>	<b>Partner</b>
Deelname	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Deelname aan	<input type="checkbox"/> Spaarloon <input type="checkbox"/> Levensloopregeling	<input type="checkbox"/> Spaarloon <input type="checkbox"/> Levensloopregeling
Spaarbedrag p/jaar	<input type="checkbox"/> Max. bedrag <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Max. bedrag <input type="checkbox"/> _____
Saldo	_____	_____
Doelstelling	_____	_____

**Persoonlijke verplichtingen**

	Verplichting 1	Verplichting 2	Verplichting 3
Bank / Instelling	_____	_____	_____
Soort verplichting	<input type="checkbox"/> DK <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> DK <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> DK <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> _____
Saldo / limiet	_____	_____	_____
Rente %	_____	_____	_____
Duur / Maandlast	_____	_____	_____
Doelstelling	_____	_____	_____
BKR Codering	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Hersteld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Hersteld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Hersteld

**9. LEVENSVZERKERINGEN**
 In overleg met cliënt niet geïnventariseerd

**Bestaande levensverzekeringen**

	Polis 1	Polis 2	Polis 3
Verzekeraar	_____	_____	_____
Soort verzekering	_____	_____	_____
Polisnummer	_____	_____	_____
Verzekeringnemer	_____	_____	_____
Verzekerde(n)	_____	_____	_____
Ingangsdatum	- - -	- - -	- - -
Einddatum	- - -	- - -	- - -
Uitkering bij leven	_____	_____	_____
Gegarandeerd kapitaal	_____	_____	_____
Uitkering bij overlijden	_____	_____	_____
Premie	_____	_____	_____
Doelstelling	_____	_____	_____

**11. UITVAARTVERZEKERINGEN**
 In overleg met cliënt niet geïnventariseerd

	Aanvrager	Partner
Verzekeraar	_____	_____
Polisnummer	_____	_____
Ingangsdatum	_____	_____
Premie	_____	_____
Uitkeren verzekering	<input type="checkbox"/> In geld € _____ <input type="checkbox"/> In natura	<input type="checkbox"/> In geld € _____ <input type="checkbox"/> In natura
Kinderen meeverzekerd	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee



**10. SCHADEVERZEKERINGEN**

cliënt niet geïnventariseerd

In overleg met

**Bestaande schadeverzekeringen**

	Polis 1	Polis 2	Polis 3	Polis 4
Verzekeraar	_____	_____	_____	_____
Soort verzekering	_____	_____	_____	_____
Polisnummer	_____	_____	_____	_____
Verzekeringnemer	_____	_____	_____	_____
Verzekerde(n)	_____	_____	_____	_____
Ingangsdatum	- -	- -	- -	- -
Einddatum	- -	- -	- -	- -
Verzekerd bedrag	_____	_____	_____	_____
Premie	_____	_____	_____	_____

**TOELICHTING**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Ondertekening inventarisatie**

Het is belangrijk erop toe te zien dat de gegevens die in dit document zijn geïnventariseerd alsmede de evt. aanvullende gegevens die door uw adviseur zijn opgevraagd juist zijn. Deze gegevens vormen namelijk de basis voor de totstandkoming van het advies. Door ondertekening van het inventarisatieformulier verklaart u dat alle gegevens correct zijn ingevuld.

**Plaats:**

**Datum:**

**Aanvrager:**

**Partner:**

**Adviseur:**