

Doorneweerd Assurantiën bv

Pensioenen, Financiële Planning en Employee Benefits

Adviesprofiel

Uw adviesvraag:

Onze oplossing geheel/gedeelte d.m.v.:

- | | | |
|---|-------------|--|
| <input type="checkbox"/> Oudedag | onvoldoende | <input type="checkbox"/> Lijfrenteverzekering
<input type="checkbox"/> Pensioenverzekering
<input type="checkbox"/> Premie-opbouw via anders
<input type="checkbox"/> Sparen/aandelen
<input type="checkbox"/> Box 3 – Box 2 |
| <input type="checkbox"/> Nabestaanden | onvoldoende | <input type="checkbox"/> Overlijdensverzekering
<input type="checkbox"/> Pensioenverzekering
<input type="checkbox"/> Lijfrenteverzekering
<input type="checkbox"/> Sparen/aandelen/Box 3 |
| <input type="checkbox"/> Ziekte/AO | onvoldoende | <input type="checkbox"/> AOV
<input type="checkbox"/> Premievrijstelling
<input type="checkbox"/> Wettelijke voorzieningen
<input type="checkbox"/> Sparen
<input type="checkbox"/> Verkoop middelen |
| <input type="checkbox"/> Vrije vermogensvorming | onvoldoende | <input type="checkbox"/> Sparen – beleggen
<input type="checkbox"/> Belenen
<input type="checkbox"/> Box 1 – 3 |
| <input type="checkbox"/> Vermogensvorming woning | onvoldoende | <input type="checkbox"/> Box 1 kew
<input type="checkbox"/> Box 3
<input type="checkbox"/> Box 2 |
| <input type="checkbox"/> Execution Only (geen advies gewenst) | | |

Voor akkoord:

Datum: