

Hiermit beauftrage ich (**Auftraggeber**)

_____	_____
Firma	Ansprechpartner
_____	_____
Straße, Nr.	Telefon
_____	_____
PLZ, Ort	E-Mail

die IPM Industrie-Pensions-Management GmbH, Lütticher Straße 132, 40547 Düsseldorf für folgende Dienstleistungen:

- | | |
|--|---|
| [101_1] Erstcheck Entgeltumwandlung (150€) | [404_1] Gutachten ATZ Basis (150€) |
| [102_1] Erstcheck bAV (400€) | [405_1] Gutachten ATZ Plus (300€) |
| [103_1] Erstcheck GGF-Versorgung (750€) | [406_1] Gutachten Jubiläum Basis (150€) |
| [202_2] Versorgungsordnung (550€) | [407_1] Gutachten Jubiläum Plus (300€) |
| [401_1] PSVaG-Kurztestat (90€) | [408_1] Prognoserechnung Basis (400€) |
| [402_1] Gutachten Pensionen Basis (190€) | [409_1] Prognoserechnung Plus (800€) |
| [403_1] Gutachten Pensionen Plus (380€) | [410_1] Versorgungsausgleich (450€) |

Die Beauftragung erfolgt:

einmalig für die nächsten _____ Jahre auf unbestimmte Zeit

Der Vertrag ist beiderseitig mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende kündbar, ohne dass es einer Angabe von Gründen bedarf.

Der Auftrag umfasst die in der jeweiligen aktuellen **Dienstleistungsbeschreibung** dargestellten Beratungsleistungen (vgl. Dienstleistungs-ID). Zusätzliche Beratungsdienstleistungen werden nach dem tatsächlichen Aufwand mit 175€ pro Stunde berechnet. Die Kosten verstehen sich zzgl. der gesetzlichen Umsatzsteuer. Rabatte für kombinationsfähige Dienstleistungen werden bei der Rechnungsstellung automatisch berücksichtigt.

Es gelten die „**Allgemeinen Geschäftsbedingungen**“ der IPM GmbH. Für die Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen sowie zur Auftragsdurchführung ist die Verarbeitung personenbezogener Daten erforderlich. Weitere Informationen zur Verarbeitung der Daten, die IPM im Rahmen einer Auftragserteilung erhebt, finden sich in den „**Datenschutzhinweisen für den Auftraggeber im Zusammenhang mit der Erhebung personenbezogener Daten**“.

Der nachfolgend genannte Berater (**Empfangsberechtigter**) ist zur Entgegennahme und Weiterleitung der Auftragsergebnisse und des gesamten Schriftwechsels berechtigt:

_____	_____
Firma	Ansprechpartner
_____	_____
Straße, Nr.	Telefon
_____	_____
PLZ, Ort	E-Mail

Auftrag 10/22

Bitte unterbreiten Sie mir ein individuelles Angebot für:

[104_1] Erstcheck bAV Premium

[411_1] Versicherungsmathematik Premium

[204_1] Versorgungsordnung Premium

[501_1] Referententätigkeit

[304_1] GGF-Versorgung Premium

[601_1] Rentenberatung Premium

mit folgendem Umfang:

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung: Ich bin damit einverstanden, dass die IPM GmbH mich in regelmäßigen Abständen über Angebote des Unternehmens sowie aktuelle Entwicklungen rund um das Thema betriebliche Altersversorgung informiert.

Weitere Informationen zur Verarbeitung der Daten, die IPM im Rahmen dieser Einwilligung erhebt, finden sich in den „**Datenschutzhinweisen für Interessenten der IPM GmbH im Zusammenhang mit der Erhebung personenbezogener Daten**“.

Der Vertrag kommt durch die Auftragsannahme und Bestätigung durch die IPM GmbH zustande. Grundlage für den erteilten Auftrag sind die **ausgefüllten Erhebungsbögen** zur jeweiligen Dienstleistung sowie die dort angeforderten und übergebenen Unterlagen. Weitere Unterlagen gelten nur als Grundlage, wenn im Auftragsergebnis ausdrücklich darauf hingewiesen wird.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Auftraggeber

Auftrag 10/22