

Sprechstunde Testamentsberatung, Formular 1

Eingang: (wird von Pro Infirmis ausgefüllt)

Nummer: (wird von Pro Infirmis ausgefüllt)

Termin: (wird von Pro Infirmis ausgefüllt)

Name/Vorname:

Strasse/Nr.:

PLZ/Wohnort:

Tel. Nr.

Geb. Datum:

Wichtig!

**Die Sprechstunde ist vertraulich und untersteht dem Anwaltsgeheimnis.
Pro Infirmis erhält keine Kenntnis vom Inhalt der Beratung.**

Rechtliche Rahmenbedingungen

→ Bitte genau durchlesen und unterschreiben.

Bei Fragen zu den rechtlichen Rahmenbedingungen steht Ihnen gerne Frau Tanja-Anouk Miserez, Tel. direkt 044 / 388 26 59 zur Verfügung.

Der / Die unterzeichnende InteressentIn _____ (Vornamen und Namen einsetzen) für eine Sprechstunde Testamentsberatung nimmt von folgenden Bedingungen für die Teilnahme an der Testamentsberatung Kenntnis, mit denen er / sie sich ausdrücklich einverstanden erklärt:

Rechtsanwalt ROMEO DA RUGNA behält sich das Recht vor, die Beratung einzelner Interessenten ohne Angaben von Gründen abzulehnen, falls eine Beratung nach seinem Ermessen aus anwaltsrechtlichen Gründen nicht möglich ist.

Die erste Sprechstunde mit einer maximalen Dauer von rund einer halben Stunde ist unentgeltlich. Wenn eine Beratung zeitintensiver ist, kann in Absprache und auf Kosten des Interessenten diese ausserhalb der Sprechstunde mit Rechtsanwalt Romeo DA RUGNA durchgeführt werden. In diesem Fall ist Pro Infirmis ohne Verantwortung und übernimmt keine zusätzlichen Kosten.

Mit den oben erwähnten Bedingungen einverstanden:

Ort, Datum:

Unterschrift

1 Bitte beschreiben Sie in einigen Sätzen Ihre aktuelle Situation.

2 Bitte beschreiben Sie in einigen Sätzen, wie Sie sich die Nachlassplanung, d.h. die Vermögensaufteilung nach Ihrem Tod, vorstellen.

2.1 Bitte notieren Sie hier die Namen aller Personen, die Sie in Ihrem Testament begünstigen möchten und in welcher Beziehung Sie zu den Personen stehen.

2.2 Welche Beträge, Gegenstände und/oder Liegenschaften möchten Sie den oben genannten Personen zukommen lassen?

2.3 Zusätzliche Anmerkungen zu Ihrer Nachlassplanung.

STRENG VERTRAULICH

3 Haben Sie bereits einen Ehe- oder Erbvertrag abgeschlossen?

- Ehevertrag (Bitte Kopie beilegen) Erbvertrag (Bitte Kopie beilegen)

4 Bitte beantworten Sie folgende Fragen, um die Aufzeichnung Ihres Stammbaums zu erleichtern.

a) Sind Sie verheiratet?

- ja nein geschieden

b) Lebt Ihr/e EhepartnerIn noch?

- ja nein

c) Haben Sie Kinder?

- ja nein Anzahl: _____

d) Haben Sie Enkelkinder ?

- ja nein Anzahl Total: _____

Kind _____ (Name) hat _____ (Anzahl) Kinder

Kind _____ (Name) hat _____ (Anzahl) Kinder

Kind _____ (Name) hat _____ (Anzahl) Kinder

Kind _____ (Name) hat _____ (Anzahl) Kinder

e) Haben Sie Geschwister?

- ja nein

Anzahl Schwestern: _____

Anzahl Brüder: _____

f) Leben Ihre Eltern noch?

- Mutter Vater

g) Haben Ihre Eltern Geschwister?

Mutter: Anzahl Schwestern Total: _____

 Anzahl Brüder Total: _____

Vater: Anzahl Schwestern Total: _____

 Anzahl Brüder Total: _____

h) Leben die Geschwister Ihrer Eltern noch?

- ja nein Verstorben: _____

i) Haben die Geschwister Ihrer Eltern Nachkommen?

- ja nein

Schwester/Bruder _____ (Name) hat _____ (Anzahl) Kinder

Schwester/Bruder _____ (Name) hat _____ (Anzahl) Kinder

Schwester/Bruder _____ (Name) hat _____ (Anzahl) Kinder

Schwester/Bruder _____ (Name) hat _____ (Anzahl) Kinder

STRENG VERTRAULICH

5 Bitte zeichnen Sie hier Ihren Stammbaum auf.