

Mein Risikoprofil

Fragebogen – Ermittlung des persönlichen Anlegerprofils

Um für Sie eine massgeschneiderte Anlagestrategieempfehlung im Bereich Ihrer persönlichen Vermögensverwaltung erarbeiten zu können, möchten wir Sie bitten diesen Fragebogen auszufüllen.

Bitte füllen Sie den nachfolgenden Fragebogen vollständig aus.

Fragebogen

Frage 1

Für mich ist es wichtig, jederzeit an mein Geld zu gelangen.

trifft gar nicht zu trifft voll zu

Frage 2

Auch bei großem Risiko meiner Anlagen kann ich ruhig schlafen.

trifft gar nicht zu trifft voll zu

Frage 3

Selbst wenn ich einen Teil meines Geldes an der Börse verlieren würde, müsste ich meinen Lebensstandard nicht einschränken.

trifft gar nicht zu trifft voll zu

Frage 4

Wie lange könnten Sie Ihr Geld arbeiten lassen?

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | bis zu einem Jahr |
| <input type="checkbox"/> | bis zu drei Jahren |
| <input type="checkbox"/> | bis zu sechs Jahren |
| <input type="checkbox"/> | länger als sechs Jahre |

Frage 5

In Geldangelegenheiten gehe ich nur sehr ungern Risiken ein.

trifft gar nicht zu trifft voll zu

Frage 6

Die Erträge (Zinsen, Dividenden etc.) meiner Anlagen benötige ich für meinen Lebensunterhalt.

trifft gar nicht zu trifft voll zu

Frage 7

Wenn Sie alle Ihre Ersparnisse ein Jahr lang investieren würden, für welche der folgenden Anlagen würden Sie sich entscheiden?

	Rendite bei guter Entwicklung	Rendite bei schlechter Entwicklung
<input type="checkbox"/>	4%	4%
<input type="checkbox"/>	16%	-4%
<input type="checkbox"/>	30%	-12%
<input type="checkbox"/>	48%	-20%

Frage 8

Die Gefahr, einen Teil meiner Ersparnisse an der Börse zu verlieren, belastet mich stark.

trifft gar nicht zu trifft voll zu

Frage 9

Auch in unsicheren Zeiten gehe ich Investments ein.

trifft gar nicht zu trifft voll zu

Frage 10

Auch bei kleinen Verlusten werde ich schon sehr nervös.

trifft gar nicht zu trifft voll zu

Frage 11

Erwerbsstatus?

Sind Sie:

- | | |
|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | angestellt |
| <input type="checkbox"/> | selbständig |
| <input type="checkbox"/> | nicht berufstätig |

Name Vorname:

Adresse:

Ort:

Unterschrift Kunde:

Unterschrift Berater: