
VERTRAULICHE SELBSTAUSKUNFT MAKLER

Persönliche Angaben

Name, Vorname (Geburtsname)

Geburtsdatum und -ort:

Familienstand:

Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

Telefon-Nr.:

Mobiltelefon-Nr.:

FAX-Nr.:

E-Mail:

Internet-Adresse:

Berufsausbildung:

Haben Sie die Anerkennung zum Versicherungsfachmann / zur Versicherungsfachfrau (BWV)?

nein ja

Matrikel-Nr.:

Berufliche Tätigkeiten der letzten fünf Jahre:

Seit wann (Jahr) sind Sie in der Versicherungswirtschaft tätig?

Haben oder hatten Sie bereits Kontakt zur Barmenia?

nein ja

Hauptvertriebspartner:

Welchem Anwenderverbund / Maklerpool gehören Sie oder Ihre Gesellschaft an?

Welchem Maklerverband (VDVM etc.) gehören Sie oder Ihre Gesellschaft an?

Besteht eine Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung?

nein ja

Deckungsumfang:

Wie viele Vermittler sind zz. für Sie tätig?

Hauptberuflich:

Nebenberuflich:

Angaben zur Gesellschaft

Name:

Rechtsform:

Gründungsdatum:

HR-Nummer:

Anschrift:

Tel.-Nr.:

FAX-Nr.:

E-Mail:

Internet-Adresse:

Geschäftsführer:

Gesellschafter:

Liegen zz. Pfändungs-/Überweisungsbeschlüsse oder sonstige vollstreckbare Titel gegen Sie oder die Gesellschaft vor?

nein ja welche?

Wurde von Ihnen eine eidesstattliche Versicherung über die Vermögensverhältnisse abgegeben?

nein ja wann?

Wurde ein Haftbefehl zur Abgabe der eidesstattlichen Versicherung gegen Sie erlassen?

nein ja wann?

Bestehen nicht getilgte Vorstrafen, die für die vorgesehene Tätigkeit von Bedeutung sind?

nein ja welche?

Läuft gegen Sie oder die Gesellschaft ein Ermittlungsverfahren, das für die vorgesehene Tätigkeit von Bedeutung ist?

nein ja wegen?

Wurde in Bezug auf Sie oder die Gesellschaft ein Insolvenzverfahren beantragt?

nein ja wann?

Bankverbindung

Kreditinstitut:

BLZ:

Konto-Nr.:

Konto-Inhaber (falls abweichend vom Vertragspartner):

Steuernummer:

Anlagen

Kopie gültiger Personalausweis oder Reisepass	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Führungszeugnis im Original (nicht älter als 3 Monate)	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Gewerbezentralregister-Auszug im Original (nicht älter als 3 Monate) oder Erlaubnis nach § 34c der Gewerbeordnung im Original (wenn innerhalb der letzten drei Monate erteilt)	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
HR-Auszug neuesten Datums (falls nicht im HR eingetragen: Gewerbeanmeldung)	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Nachweis über die Mitgliedschaft in einem Maklerverband	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Nachweis über das Bestehen einer Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> liegt bei	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zur sofortigen Beendigung der Maklervereinbarung führen können. Ich bin damit einverstanden, dass Sie bei Auskunfteien Wirtschaftsauskünfte über mich und/oder die Gesellschaft einholen.

Ort, Datum

Unterschrift