

Erfassungsbogen für potentielle Geschäftspartner

Filialdirektion: **450 München**
Betreuung über: **Andreas Scherff**

Makler

Mehrfachagent

Unternehmen

Name (Firma): _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____
Fax: _____
E-Mail-Adresse: _____
Homepage: _____

Namen / Anschrift / Geburtsdaten des/der Geschäftsführer: _____

Krankenversicherung

Abschlussvergütung: Neugeschäft: _____ MB
Arzt: _____ MB
Arzt Hartmann Bund: _____ MB

Bonus: ab _____ Euro plus _____ MB

Betreuungsvergütung: _____ ab _____ Bestand

Sicherheiten

- Bankbürgschaft:
- Vertrauensschadenversicherung:
- Vermögensschadenhaftpflichtversicherung:
- Stornoreserve:

Folgende Unterlagen werden benötigt:

- Amtliches Führungszeugnis
- Handelsregister
- Gewerbezentralregister
- Gewerbeanmeldung
- AVAD-Einwilligungserklärung

Datum / Unterschriften

Die vorgenannten Daten, Wünsche und Erklärungen werden von mir / uns bestätigt. Es ist bekannt, dass diese Wünsche keine Ansprüche begründen. Rechte und Pflichten des Gesprächspartners gegenüber der CENTRAL bleiben einem Vertrag vorbehalten.

Soweit ein vorvertraglich vermitteltes Geschäft storniert wird, verpflichte (n) ich mich (wir uns) zur unverzüglichen Rückzahlung der dafür erhaltenen Vergütungen.

Gewünschter Beginn der Vereinbarung: _____

Ich bitte um Erstellung einer vertraglichen Vereinbarung nach vorstehendem Konzept:

Ort und Datum: _____

Makler / Mehrfachagent

Assekuranzbetreuer

Interner Bearbeitungsvermerk:

Direktionsstellenleiter

Landesdirektor