

Partnerprofil Makler und Mehrfachagenten



vom _____ an bin/sind/ich/wir bereit als Makler Mehrfachagent für den Gothaer Konzern und die angeschlossenen Gesellschaften Produkte der betriebenen Geschäftszweige zu vermitteln.

Persönliche Angaben

Persönliche Angaben des Partners bzw. der/des Gesellschafter(s)/Geschäftsführer(s)

Bei Personen-/Kapitalgesellschaften sind die persönlichen Daten der/des Gesellschafter(s)/Geschäftsführer(s) erforderlich (ggf. weiteres Partnerprofil ausfüllen).

Name, Vorname	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	Geburtsdatum
Geburtsname	Geburtsort	
Anschrift (Straße und Hausnummer)		Nationalität (LKZ) <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> andere, und zwar
PLZ	Ort	
E-Mail z.b. Vorname_Name@Name.de	Telefon	Telefax

Nur bei Personen-/Kapitalgesellschaften: Handelsregisterauszug: liegt bei liegt dem VU bereits vor wird innerhalb von 6 Wochen nachgereicht

Firmenname	Rechtsform
Anschrift (Straße und Hausnummer)	Handelsregister-Eintragung beim Amtsgericht
PLZ	Ort
E-Mail z.b. Vorname_Name@Name.de	Telefon
	Telefax

Ich/Wir bin/sind darüber informiert, dass der/die Geschäftsführer die persönliche Haftung in unbegrenzter Höhe übernehmen muss/müssen.

Sonstige Angaben

Lief oder läuft gegen Sie ein Verfahren? nein ja: Pfändung gerichtliches Mahnverfahren Insolvenz
 Strafverfahren Eidesstattliche Versicherung

Erliegt? nein ja Wann? _____ Welcher Betrag? _____ EUR

Haben Sie bereits ein Gewerbe betrieben? nein ja, und zwar

Haben Sie in der Vergangenheit allein oder für/mit einen/einem anderen Makler/Mehrfachagenten gearbeitet? nein ja, für / mit

In welcher Sparte liegt Ihr vertrieblicher Schwerpunkt?

In welcher Zielgruppe akquirieren Sie bevorzugt?

An welchen Produkten/Deckungskonzepten unserer Gesellschaften sind Sie besonders interessiert?

Anzahl der Mitarbeiter

Wo unterhalten Sie ggf. Zweigbüros oder Niederlassungen?

Besteht bereits eine Zusammenarbeit nein ja, und zwar mit: Gothaer Allgemeine Versicherung AG VD-/AGt.-Nr.: _____
 Gothaer Lebensversicherung AG GL-Kennzahl: _____
 Gothaer Krankenversicherung AG GKR-MA-Nr.: _____
 Sonstige

Wird als mehrstufige Vertriebsstruktur gearbeitet? nein ja, und zwar: mit hauptberuflichen Vermittlern *)
 mit nebenberuflichen Vermittlern *)
 mit einer Unterebene
 mit mehr als einer Unterebene *)

*) In diesen Fällen ist gemäß Rundschreiben R 1/94 der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin) zu verfahren, dessen in Frage kommende Passagen im Bedarfsfall zur Verfügung gestellt werden.

Bankverbindung

Bankverbindung für Courtage-/Provisionszahlungen

Kontonummer

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Bankleitzahl

Geldinstitut (Name und Ort)

Mitgliedschaften/ Sonstiges

Sind Sie Mitglied in einem Berufs- oder Interessenverband?

nein ja, und zwar VDVM BVK _____

Haben Sie die Qualifikation zum/zur Versicherungsfachmann/-fachfrau (BWW)? nein ja

Sicherheiten

Krankenversicherung

Zum Zwecke der diskontierten Auszahlung von Courtagen/Provisionen o. ä. stelle(n) ich/wir folgende Sicherheiten:

Stornoreserve von _____ % / bis max. _____ EUR

Bankbürgschaft von _____ EUR

Sonstiges:

Lebensversicherung

Zum Zwecke der diskontierten Auszahlung von Courtagen/Provisionen o.ä. der Gothaer Leben stelle(n) ich/wir folgende Sicherheiten:

Bankbürgschaft von _____ EUR

Ich/Wir beantrage(n) hiermit den **Einschluss in den VSV-Gruppenvertrag** (Courtage- bzw. Provisionsrückzahlungsrisiko u.ä.).

Courtage- und Provisionszahlungen u. ä. für Eigenversicherungen des Vertriebspartners sind nicht Gegenstand dieser Vertrauensschadenversicherung.

Der Einschluss in die Vertrauensschadenversicherung dient nur der von der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin) (R 3/85) angeordneten Sicherstellung der Rückzahlung nicht verdieneter Courtagen bzw. Provisionen u. ä. für den Fall der nachgewiesenen Zahlungsunfähigkeit des Vertriebspartners.

Die Aufnahme des Vertriebspartners in die Vertrauensschadenversicherung befreit diesen jedoch nicht von seiner Verpflichtung (Courtagevereinbarung/Vertretervertrag u. ä.), unverdiente Courtagen bzw. Provisionen u. ä. an die Gesellschaften zurückzuzahlen.

Die Prämienzahlung erfolgt durch Kürzung der fällig werdenden Abschlusscourtage bzw. -provisionen u. ä. Von jeder Abschlusscourtage oder -provision u. ä. werden **2,75 %** als Beitrag für die Vertrauensschadenversicherung einbehalten. Eventuelle Änderungen des Versicherungsteuersatzes nehmen Einfluss auf die Höhe des vereinbarten Prämienatzes. Die Gesellschaften leiten die einbehaltenen Prämien an den VSV-Versicherer weiter.

Der Vertriebspartner ist damit einverstanden, dass die Gesellschaften dem VSV-Versicherer im Rahmen der abgeschlossenen Vertrauensschadenversicherung Auskünfte über den Vertriebspartner zuleiten bzw. bekanntgeben.

Zusätzliche Stornoreserve von _____ % / bis max. _____ EUR

Sonstige:

Schlussklärung

Vor Unterschriftsleistung bitte genau durchlesen

Ich/Wir versichere(n), dass meine/unsere vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und dass die Zusammenarbeit sofort beendet ist, wenn festgestellt wird, dass ich/wir unwahre Angaben gemacht habe(n) oder wenn die eingehenden Auskünfte etwas Nachteiliges ergeben.

Ein **Führungszeugnis** und ein **Auszug aus dem Gewerbezentralregister** neuesten Datums im Original

liegen bei liegen bereits vor werde(n) ich/wir innerhalb wird bei Vorlage des Nachweises der Mitgliedschaft
von 6 Wochen beibringen des Versicherungsmaklers im VDVM nicht benötigt.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen der geplanten Zusammenarbeit Auskünfte über mich/uns eingeholt werden. Außerdem erkläre(n) ich mich/wir uns ausdrücklich mit der umseitig abgedruckten Einwilligungserklärung zum AVAD-Verfahren einverstanden.

Des Weiteren verpflichte ich mich/verpflichten wir uns, bei bestehenden und zukünftigen mehrstufigen Vermittlungsverhältnissen die im „Informationsblatt zum AVAD-Auskunftsverkehr“ enthaltenen Richtlinien einzuhalten.

Während der Schwebezeit anfallende Courtagen/Provisionen werden bis zur endgültigen Wirksamkeit der/des Courtagevereinbarung/Vertretervertrages zurückbehalten. Falls die Auskünfte nachteilig ausfallen und die/der Courtagevereinbarung/Vertretervertrag hierdurch nicht zustanden kommt, werden Abschluss-courtageanteile/-provisionen ratierlich ausgezahlt. Weitergehende Ansprüche bestehen nicht.

Unterschrift(en)

Ort, Datum

Unterschrift(en) Firmenstempel

Es betreut Sie

Maklerbetreuer:
Maklerdirektion

Telefon
Telefax
Mobil

E-Mail
Internet

