

Stand 02/2008

## **Persönliche Angaben des Geschäftspartners\***

*\*Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird im folgenden nur die männliche Form verwendet, d.h. die männliche Form umfasst ohne Wertung auch die weibliche.*

Name, Vorname / Firma \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. / Postf. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Rechtsform \_\_\_\_\_ Amtsgericht /  
HR-Nr. \_\_\_\_\_

Steuer-Nr. \_\_\_\_\_ Finanzamt \_\_\_\_\_

IHK-Reg.-Nr. \_\_\_\_\_ (zwingend für „Erstvermittler“ ab 01.01.07)

## **Bei einer Firma – Angaben des Inhabers / Geschäftsführers**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsangeh. \_\_\_\_\_

## **Bei einer Firma – Angaben des 2. Geschäftsführers**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsangeh. \_\_\_\_\_

-2-

**Rechtsstatus des Geschäftspartners**

- Versicherungsvertreter (nebenberuflich)     Versicherungsvertreter (hauptberuflich)
- Versicherungsmakler

Verbandsmitgliedschaft \_\_\_\_\_

**Fällige Provisionen bzw. Courtagen sollen auf folgende Bankverbindung überwiesen werden:**

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_ Kontoinhaber \_\_\_\_\_

**Die Vorlage folgender Unterlagen ist erforderlich:**

|  | <u>liegt bei</u>         | <u>folgt</u>                        | <u>entfällt bei Eintrag im<br/>Vers.vermittlerregister</u> |
|--|--------------------------|-------------------------------------|--|
| Führungszeugnis (nicht älter als 3 Monate)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | ja   |
| Auszug aus Gewerbezentralregister  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | ja   |
| Versicherungsnachweis Berufshaftpflichtvers.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | ja   |
| Eintragung Versicherungsvermittlerregister DIHK  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | nein   |
| Gewerbeanmeldung   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | nein   |
| Gewerbeerlaubnis nach § 34 d I GewO  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | nein   |
| HR-Auszug  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | nein   |
| Erklärung zu gesetzl. Bestimmungen u. Vorgaben:<br>VersVermG/ VVG/ Geldwäschegesetz (Anlage 3) * |                          | <input checked="" type="checkbox"/> | nein   |
| AVAD-Einwilligungserklärung  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | nein   |
| Vorlage Standard Maklervollmacht/-auftrag  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | nein   |

\* wird mit der Zusage erstellt und muss vom GP unterzeichnet werden

Es wird darauf hingewiesen, dass erst bei Vorliegen aller erforderlichen Unterlagen eine Zusage zur Zusammenarbeit mit Swiss Life erstellt wird.

**Ich versichere, dass meine finanziellen Verhältnisse geordnet sind und in den letzten drei Jahren weder gegen mich noch gegen meine Firma Scheck-/Wechselprotest, Pfändungsbeschluss oder Vorladung zur Ableistung einer eidesstattlichen Versicherung ergangen ist. Ich bin damit einverstanden, dass über mich bzw. meine Firma Auskünfte eingeholt und diese Daten durch die Datenverarbeitung erfasst, ausgewertet und unter Beachtung der gesetzlichen Vorschriften weitergegeben werden.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Firmenstempel