

## Angaben für die Zusammenarbeit mit Maklern

<b>Angaben zur Person (ggf. zum Geschäftsführer der jur. Person):</b>		
Nachname, Vorname		
Geburtsdatum, -ort:		
Staatsangehörigkeit:		
Familienstand:		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort:		
Telefon, Telefax, Autotelefon:		
<b>Tätigkeit in den letzten 5 Jahren</b>		
von – bis	Unternehmen	Art der Tätigkeit
<b>Angaben zur jur. Person / Gesellschaft:</b>		
Firma, Rechtsform:		
Sitz der jur. Person		
Gründungsdatum, HR-Nr.:		
Geschäftsführer / gesetzl. Vertreter:		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort:		
Telefon, Telefax, Autotelefon:		
<b>Bankverbindung:</b>		
Kreditinstitut:		
BLZ, Konto-Nr.:		
Konto-Inhaber:		

Besteht bei einer anderen Versicherungsgesellschaft ein Debetsaldo?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, EUR _____ Gesellschaft _____
Haben Sie Ihre Courtageansprüche im Voraus abgetreten oder verpfändet?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am _____
Liegen zur Zeit Pfändungs-, Überweisungsbeschlüsse oder vollstreckbare Titel gegen Sie oder Ihre Gesellschaft vor?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende: _____
Wurde über Ihre Vermögensverhältnisse (bei Firma: der Gesellschafter/Geschäftsführer) eine eidesstattliche Versicherung (Offenbarungseid) abgegeben, wurden Sie dazu aufgefordert oder erging eine Haftanordnung?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am _____ wegen _____
Läuft ein Konkursverfahren gegen Sie oder Ihre Gesellschaft?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Bestehen nicht getilgte Vorstrafen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am _____ wegen _____
Läuft gegen Sie oder Ihre Gesellschaft ein Ermittlungsverfahren?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Erläuterung: _____
Gehören Sie einem Maklerverband an?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende: _____
Besteht eine Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, in welcher Höhe? _____

### Anlagen im Original oder in beglaubigter Kopie

Führungszeugnis (nicht älter als 3 Monate)	<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Gewerbeanmeldung	<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Erlaubnis 34 c GewO (für Investments)	<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
HR-Auszug	<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Liste der Gesellschafter	<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Auszug aus dem Gewerbezentralregister	<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Police der Vermögensschadens-Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Bescheinigung der Verbandszugehörigkeit	<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Muster des Maklervertrages	<input type="checkbox"/> beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Ich erkläre, vorstehende Fragen wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.

**Ich nehme davon Kenntnis, dass der VOLKSWOHL BUND nach den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) die für meine Tätigkeit als Versicherungsvermittler oder Bausparkassenvertreter relevanten Auskünfte bei der Auskunftsstelle über den Versicherungs-/Bausparkassenaußendienst und Versicherungsmakler in Deutschland e.V. (AVAD) einholt und nach meinem Ausscheiden dorthin übermittelt.**

**Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die AVAD bei ihr registrierte Angaben zu meiner Person, die bis zu 5 Jahren zurückliegen, an Versicherungsunternehmen und Bausparkassen weiterleitet.**

**Einen etwaigen Widerruf kann ich nur gegenüber der AVAD vornehmen.**

**Der Einholung evtl. weiterer Auskünfte durch den VOLKSWOHL BUND nach den Vorschriften des BDSG stimme ich zu.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Firmenstempel