

Auftraggeber:

AUFTRAG / Maklervollmacht

für alle betrieblichen Versicherungen

für folgende Sparten

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Betriebliche Altersversorgung | <input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung | <input type="checkbox"/> Sachversicherung |
| <input type="checkbox"/> Unfallversicherung | <input type="checkbox"/> Strafrechtsschutz | <input type="checkbox"/> D & O – Versicherung |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Wir beauftragen

AsseCon Assekuranzmakler GmbH
Leopoldstr. 70, 80802 München
Tel: 089/ 343 878, Fax: 089/ 343 979

uns in den oben gekennzeichneten Sparten Versicherungsverträge zu vermitteln und uns gegenüber Versicherungsgesellschaften zu vertreten. AsseCon darf zur Vermittlung und Betreuung notwendige Willenserklärungen und Auskünfte gegenüber den Versicherungsgesellschaften anfordern, abgeben und entgegennehmen.

Dieser Auftrag umfasst die Vertragsneuordnung, Vertragsbetreuung, Vertragskündigung, die Abschlussvollmacht für neue Versicherungsverträge und die Betreuung im Schadensfall. Durch diesen Auftrag entstehen keine zusätzlichen Kosten. Sofern dieser Auftrag nicht für alle Sparten gilt, geht er als Spezialauftrag einem anderen, allgemeinen (Makler-/Vermittlungs-)Auftrag vor. Mit Erlöschen dieses Auftrages verlieren alle von AsseCon zu den vermittelten Versicherungsverträgen verhandelten besonderen Deckungserweiterungen ihre Gültigkeit. Der jeweilige Versicherer wird diese Vertragsänderungen mit dem Vermittlerwechsel gegenüber dem Auftraggeber dokumentieren.

Der Auftrag bezieht sich ausschließlich auf die oben gekennzeichneten Sparten und gilt bis auf Widerruf. Die Datenschutzklausel haben wir zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift/ Stempel Auftraggeber

Datenschutzklausel:

"Wir willigen ein, dass die vom Vermittler angesprochenen Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung, sowie an ihren Fachverband und andere Versicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche übermitteln.

Wir willigen ferner ein, dass diese Versicherer, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung unserer Versicherungsangelegenheiten dient, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen ihrer Versicherungsgruppe führen und an Berechtigte weitergeben.

Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an den Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es die Vertragsgestaltung erfordert."

Pflichtangaben nach EU-Vermittlerrichtlinie:

AsseCon ist ein unabhängiger Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34 d Abs. 1 Gewerbeordnung. Es bestehen keine Beteiligungen von oder an Versicherungsunternehmen. Zuständige Erlaubnisbehörde: IHK München; Max-Joseph-Straße 2; 80333 München; Tel.: 089/5116-0 **Registernummer: D-RQ3J-8JVAS-26** Die Eintragung im Vermittlerregister kann ab 2008 überprüft werden: DIHK e.V.; Breite Straße 29; 10178 Berlin; Tel. 030/20308-0; www.vermittlerregister.info. Folgende Schlichtungsstellen können zur außergerichtlichen Streitbeilegung angerufen werden: Versicherungsombudsmann e.V.; Postfach 08 06 32; 10006 Berlin, Ombudsmann private Krankenversicherung; Kronenstraße 13; 10117 Berlin.