

**VM - Nr. 3/460/9993**

**Deckungsauftrag für Vermittler von Versicherungen und Finanzdienstleistungen**

**Daten des Interessenten:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname	PLZ	Wohnort
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma		Telefon	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Straße	Hausnummer	E-Mail	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Vermittlernummer		Internet-Adresse	
Status: <input type="checkbox"/> Makler <input type="checkbox"/> Mehrfachagent <input type="checkbox"/> Handelsvertreter			

**1. Versicherungssumme für Vermögensschäden**

Beitrag bei einem 3 Jahresvertrag (Konditionssicherung):

- Jahresnettoprämie 963,- EUR** zzgl. gesetzl. Versicherungssteuer  
- für die Vermittlung von Versicherungen, **1.000.000,- Mio. EUR, zweifach maximiert**  
- mitversichert: Finanzdienstleistungen mit Versicherungssumme **250.000 EUR, zweifach maximiert**
  
- Jahresnettoprämie 676,- EUR** zzgl. gesetzl. Versicherungssteuer  
- nur für die Vermittlung von Versicherungen, **1.000.000,- Mio. EUR, zweifach maximiert**  
- überwiegend im Privatkundenbereich  
- umfasst keine Finanzdienstleistungen

**Rückwärtsdeckung ab Eintragung im Handelsregister  
Einmalprämie 963,- EUR** zzgl. gesetzl. Versicherungssteuer

Es handelt sich um einen Gruppenvertrag für die Versicherungsvermittlung mit einer Abschreiberversicherungssumme von zusammen 5.000.000,- EUR für alle Teilnehmer. Die Höchstentschädigung je Schadenfall beträgt 1.000.000,- EUR.

**2. Zuschläge**

- a)  tätige Mitinhaber/weitere Geschäftsführer: je 50% aus 1. Anzahl
- b)  Angestellte Mitarbeiter (Innen-/Außendienst, 5 prämienfrei): je 10% aus 1. Anzahl

**3. Angabe der zuständigen Industrie- und Handelskammer (IHK)** (jeder Wechsel der zuständigen IHK ist anzuzeigen!)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Anschrift

**4. Nachlässe**

- Nachlass für Haftungsfreistellungserklärung für Ausschließlichkeitsvermittler: 50%

**5. Einzugsermächtigung:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Konto-Nummer	Bankleitzahl
<input type="text"/>	
Geldinstitut	Bei abweichendem Konto-Inhaber ist eine Unterschrift notwendig

**Beginn des Versicherungsschutzes:** ab (Tag/Monat/Jahr):

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

Antrag/01.2008/01

