

Auskunftsbogen für Vertriebspartner

Name der Firma:

Anschrift der Firma (PLZ, Ort, Strasse, Hausnummer, Postfach):

Telefon	Fax:
E-Mail:	Mobil:
Homepage	

Daten der Geschäftsführer (bei einer juristischen Person sind alle Gesellschafter/Geschäftsführer zu nennen):

Name	
vollständige Anschrift	
Geburtsdatum	
Geburtsort	

Bankverbindung

IHK-Reg.Nr.:

Steuernummer:

In welcher Rechtsform üben Sie Ihre Tätigkeit aus?

Makler (§93ff HGB)	Mehrfachagent (§84ff HGB)
--------------------	---------------------------

Sind Sie Mitglied eines / mehrerer Verbände / Maklerpools?

Wenn ja, in welchen:	Charta	VEMA	Sonstige:
----------------------	--------	------	-----------

Auskunftsbogen für Vertriebspartner

1. Zielgruppen (Privat, Gewerbe, Industrie, etc.):

2. Ihr Profil:	KFZ - Versicherungen	Rechtsschutzversicherungen
	Partner	Partner
	Bestandsgröße?	Bestandsgröße?
	Ihre Ansprechpartner	Ihre Ansprechpartner

3. Wünschen Sie GDV-Daten? KFZ Rechtsschutz nein

An E-Mail-Adresse: _____

4. Dokumentenversand:

Wie möchten Sie zukünftig kundenbezogene Dokumente erhalten?	E-Mail	Maklerweb
Wie möchten Sie zukünftig Ihre Courtageabrechnungen erhalten?	Email	Maklerweb

5. Arbeiten Sie mit einem Kfz-Vergleichsprogramm? Welche? NAFI Trixi Sniver Sonstige

Nutzen Sie weitere Vergleichsprogramme? Welche?

6. Arbeiten Sie mit einer Maklerverwaltungssoftware? Ja: nein

7. Wie viele angestellte Mitarbeiter beschäftigen Sie? Innendienst: Außendienst:

8. Gibt es Geschäftsbereiche / Sparten, die Sie komplett über Poolanbindungen abwickeln? ja nein

Wenn ja, welche?

Die vorstehenden und folgenden Fragen wurden von mir/uns vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet. Ich/wir erkläre(n), dass meine/unsere Vermögenswerte geordnet und gegenwärtig keine Strafverfahren gegen mich / uns schweben. Eine eidesstattliche Versicherung habe(n) ich / wir bislang nicht abgegeben, es liegt auch kein Antrag auf Abgabe einer eidesstattlichen Versicherung vor.

Mir / uns wurde das "Informationsblatt über den AVAD-Auskunftsverkehr" ausgehändigt.

Mir / uns ist bekannt, dass falsche Angaben oder das Verschweigen wesentlicher Tatsachen die Itzehoer Versicherungen zur sofortigen Aufhebung der Vereinbarung bzw. des Vertragsverhältnisses berechtigt.

Ich / wir sind einverstanden, dass eine zusätzliche Auskunft von Verein Creditreform eingeholt wird.

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel

Unterschrift und Stempel (weiterer Inhaber/Gesellschafter/Geschäftsführer)