

LU-VIM Versicherungsmakler

Birgit & Matthias Striegler
Walther-Rathenau-Str.94 / 14974 Ludwigsfelde
(2014)

Tel.03378/871109 info@lu-vim.de
Fax 03378/512596 www.lu-vim.de

Maklerauftrag

Zwischen:

Kunde/ Versicherungsnehmer (Vorname, Name, Anschrift)

und

LU-VIM Versicherungsmakler

Birgit & Matthias Striegler, Walther-Rathenau-Str. 94, 14974 Ludwigsfelde

Vertragsparteien/ Vertragsgegenstand

Der Kunde beauftragt den Makler, Versicherungsverträge zu vermitteln. Die Versicherungsvermittlung umfasst insbesondere die Vorbereitung und den Abschluss von Versicherungsverträgen sowie die Mitwirkung bei der Verwaltung und Erfüllung, insbesondere im Schadensfall.

Pflichten des Maklers

Der Makler befragt den Kunden im Rahmen seiner Tätigkeit nach seinen Wünschen und Bedürfnissen. Dabei werden sowohl die Komplexität der angebotenen Versicherungen als auch die jeweilige Situation des Kunden berücksichtigt, soweit hierfür Anlass besteht. Die Gründe für jeden zu einer bestimmten Versicherung erteilten Rat werden unter Berücksichtigung des Schwierigkeitsgrades des angebotenen Versicherungsvertrags in einem Beratungsprotokoll dokumentiert. Der Makler wird seinen Rat auf eine objektive und ausgewogene Marktuntersuchung stützen, soweit im Einzelfall nicht etwas anderes vereinbart wird. Der Makler wirkt insbesondere bei der Verwaltung, Betreuung und Erfüllung des Versicherungsvertrages, z.B. Betreuung im Schadenfall, im Rahmen der Maklervollmacht mit.

Maklervergütung

Die Leistungen des Versicherungsmaklers werden durch die vom Versicherer zu tragenden Courtage abgegolten; sie ist Bestandteil der Versicherungsprämie.

Risikoänderungen

Vertrags- und risikorelevante Änderungen hat der Kunde dem Makler unverzüglich anzuzeigen.

Kündigung

Der Maklervertrag ist auf unbestimmte Zeit geschlossen und kann vom Kunden jederzeit ohne Einhaltung einer Frist schriftlich gekündigt werden. Der Makler kann den Vertrag mit einer Frist von einem Monat schriftlich kündigen.

Haftung

Der Makler erfüllt seine Verpflichtung mit der Sorgfalt eines ordentlichen Kaufmanns. Die Haftung für die Verletzung beruflicher Sorgfaltspflicht ist auf 1.300.00,-- € beschränkt, es sein denn, der Makler hat seine Pflicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt.

Verjährung

Ansprüche auf Schadenersatz verjähren in drei Jahren. Die Frist beginnt mit dem Schluss des Jahres, in dem der Anspruch entstanden ist und der Kunde Kenntnis von den Anspruch begründenden Umständen und der Person des Ersatzpflichtigen erlangt hat oder ohne grobe Fahrlässigkeit hätte erlangen müssen. Im Einzelfall weitergehende Verjährungsvorschriften des BGB bleiben unberührt.

Ort / Datum _____

Versicherungsnehmer/ Kunde _____ Versicherungsmakler: _____

LU-VIM Versicherungsmakler

Birgit & Matthias Striegler
Walther-Rathenau-Str.94 / 14974 Ludwigsfelde

Tel.03378/871109 info@lu-vim.de
Fax 03378/512596 www.lu-vim.de

(2014)

Datenschutzeinwilligung nach BDSG (Diese Erklärung kann der Kunde jederzeit widerrufen)

Der Kunde willigt ein, dass seine Daten zur Vertragsverwaltung und/oder der Vertragsdurchführung, die zur Erfüllung der Maklertätigkeit notwendig sind, an nachstehende Dritte übermittelt werden dürfen:

- +Versicherer und deren Bevollmächtigte(z.B. Assekuradeure) sowie Rückversicherer
- +Sozialversicherungsträger
- +Kreditinstitute und Kapitalanlagegesellschaften
- +Bausparkassen
- +Finanzdienstleistungsinstitute und Wertpapierhandelsgesellschaften
- +Kooperations-, Service- und Verbundpartner
- +Untervermittler
- +Rechtsanwälte, Steuerberater, Wirtschaftsprüfer
- +Versicherungs-Ombudsmänner
- +Rechtsnachfolger

Die Übermittlung personenbezogener Gesundheitsdaten ist nur zulässig, soweit die Kenntnis der Daten für die Beurteilung des zu versichernden Risikos oder der Leistungspflicht erforderlich ist. Über die Nutzung von Telemedien ist der Kunde informiert und einverstanden.

Der Kunde stimmt der Verwaltung seiner Personen- und Vertragsdaten sowie einer Bestandsübertragung seiner Versicherungs- und/oder Bausparverträge auf Apella AG,17033 Neubrandenburg, Friedrich-Engels-Ring 50 zu. Hier ist der Versicherungsmakler unter der Maklernummer 04884 geführt.

Ort, Datum _____ Versicherungsnehmer _____

Ergänzende Mitteilung

Der Makler ist im Vermittlerregister unter der Nummer:

M. Striegler D-W95R-L465D-47, D-F-183-YB84-68, D-W-183-4K4K-91

B. Striegler D-2L09-R0N1N-91, D-W-183-5XTU-86

eingetragen. Der Kunde kann die Eintragungen auf der Internetseite www.vermittlerregister.info prüfen.

Erstinformation nach VersVermV

Hiermit bestätigt der Kunde den Erhalt der gesetzlich vorgeschriebenen Erstinformation.

Ort, Datum _____ Versicherungsnehmer _____

Maklervollmacht

Hiermit erteile ich

Kunde/Versicherungsnehmer (Vorname, Name, Anschrift)

(Vollmachtgeber)

der Firma: **LU-VIM Versicherungsmakler Matthias Striegler & Birgit Striegler, W.-Rathenau-Str.94 , 14974 Ludwigsfelde**

(Versicherungsmakler)

oder ihrer Rechtsnachfolgerin die Vollmacht, in meinem Namen

+Versicherungsverträge abzuschließen, zu ändern oder zu kündigen

+Erklärungen, anzeigen und Informationen zu Versicherungsverträgen abzugeben oder entgegenzunehmen

+bei der Schadensabwicklung für vom Versicherungsmakler vermittelte oder betreute Versicherungen mitzuwirken

+Zahlungen aus Abrechnungen oder Schadenabwicklung entgegenzunehmen

+Auskünfte bei Sozialversicherungsträgern einzuholen und

+Untervollmachten auszustellen

+Erteilung und Widerruf von SEPA- Lastschriftmandaten

Die Vollmacht bezieht sich auf nachstehende Verträge: (wenn keine speziellen Vertragsnummer erfasst sind, dann gelten die Pflichten des Versicherungsmaklers insbesondere nur für die selbstvermittelten Verträge.)

Gesellschaft	Sparte	Vertragsnummer	Agenturnummer
--------------	--------	----------------	---------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Ort und Datum _____ Vollmachtgeber _____