

Deckungsnote „ALLIANZ Vermögenschaden-Haftpflichtversicherung (Maklerpolice)

Ich beantrage die Aufnahme in die Sondervereinbarung des Finance Consult Maklerpools bei der ALLIANZ Versicherungs-AG zu den gültigen Bedingungen (HV 31/13 und HV 415/14):

Firma			
Name		Vorname	
Straße/ Nummer			
Postleitzahl		Ort	

Vorversicherer		VS-Nr. d. Vorversicherers	
Anzahl Vorschäden (letzte 5 Jahre)		Regulierte Summe	

Deckungssummen	1.300.000 Euro Zweifache Jahreshöchstleistung f. Versicherungsvermittlung	250.000,- Euro Zweifache Jahreshöchstleistung f. Finanzdienstleistungen (Bausparen, Investmentfonds, geschl. Fonds, Finanzierungen...)
Selbstbehalt Versicherungen	10%, - mindestens 50 Euro, - max. 500 Euro	Selbstbehalt Finanzdienstleistungen 1000,- Euro fix
Laufzeit	3 Jahre	
Jahres-Nettobeiträge	(Grundbeitrag für Inhaber/ Geschäftsführer inkl. 5 Beitragsfreie angestellte Mitarbeiter)	956,81-
Zusatzbausteine, alles Nettoprämien	Je weiterer tätige Mitinhaber / Geschäftsführer 478,41- Euro =>	,-
	Je weiterer Mitarbeiter im Innen-/ Außendienst ab der 6.Person Anzahl weiterer MA * 95,68- Euro =>	,-
	Mitversicherung „Bürohaftpflicht“ (VS: 1 Mio pauschal f. Sach- und 2 Mio Personenschäden) bis inkl. 10 Personen 75,- Euro =>	,-
	Deckungserweiterung auf 1.000.000 Euro für Finanzdienstleistungen 1.148,17- Euro =>	,-
	Gesamt- Nettojahresbeitrag (Summe)	,-
	Zzgl. 19% Versicherungssteuer beträgt	,-
	Gesamt- Bruttojahresbeitrag	,-

Beginn des Versicherungsschutzes (TT/MM/JJJJ):

Verzichtserklärung:

Hiermit verzichte ich in meiner Eigenschaft als Makler nach § 94 HGB darauf, dass mir die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen und die nach der VVG-Informationspflichtenverordnung vorgeschriebenen Informationen (Versicherungsinformationen und bei Verbrauchern das Produktinformationsblatt) zu der/den von mir gewünschten Versicherung(en) übermittelt werden, bevor ich das Angebot der Versicherung angenommen habe. Diese Unterlagen erhalte ich zusammen mit dem Versicherungsschein.

Ort, Datum

Unterschrift Interessent / gesetzlicher Vertreter

Einzugsermächtigung: Die o.g. Prämien sollen bis auf Widerruf von dem jetzt oder zu einem späteren Zeitpunkt angegebenen Konto eingezogen werden. Dies gilt auch für Ersatzverträge.

Kontonummer		Bankleitzahl		Kreditinstitut	
Ort		Datum		Unterschrift	