

Selbstauskunft für Makler

HBOS

European Financial Services Vertrieb

Ein Unternehmen der  HBOS Gruppe

Bitte vollständig ausfüllen und unterschrieben zurücksenden an:
HBOS European Financial Services Vertrieb, Abt. Courtagezusage, Postfach 105480, 69044 Heidelberg

Personen- und Kapitalgesellschaften (z. B. GmbH)

Firmenname (inkl. Rechtsform)

Geschäftsführer

A) Zuname, Vorname

Berufliche Qualifikation

B) Zuname, Vorname

Berufliche Qualifikation

Gesellschafter

 (wenn abweichend vom Geschäftsführer)

A) Zuname, Vorname

B) Zuname, Vorname

HR-Eintragung seit

Amtsgericht und HR-Nr.

Vermittlerregister-Eintragung seit

Registrierungsnummer

Website

Firmensitz

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Einzelunternehmer

Firmenname als Einzelunternehmen

Zuname

Vorname

Geburtsname

Staatsangehörigkeit

Geburtsdatum

Geburtsort

Berufliche Qualifikation

Familienstand

Zu- und Vorname des Ehepartners

Vermittlerregister-Eintragung seit

Registrierungsnummer

Website

Handelsanschrift

Straße, Nr.

E-Mail

PLZ, Ort

Telefon Büro

Fax Büro

Folgende Felder sind von allen Maklern auszufüllen

Bankverbindung

Konto Nr.

Konto-Inhaber (falls abweichend)

IBAN

BLZ

Ansprechpartner

A) Zuname, Vorname

B) Zuname, Vorname

Ich/wir bin/sind in folgendem Maklerverband/Pool Mitglied, z. B. VDVM, VVV, AUV, Charta

Ich/wir bin/sind Makler nach § 93 HGB Ich/wir habe(n) eine Gewerbeanmeldung nach § 34c GewO (falls zutreffend, bitte Kopie der Anmeldung beifügen)

Ich/wir bin/sind seit Jahren im LV-Geschäft tätig, davon Jahre als Makler

Ich/wir bin/sind an folgendem anderen Makler beteiligt

Folgender Versicherer ist an uns beteiligt

Tochterunternehmen/Niederlassungen

Umsatzsteuer ID-Nummer

Steuer-Nummer

Anzahl Arbeitnehmer

Anzahl freier Mitarbeiter

Anzahl Auszubildender

Anzahl Untervermittler

Folgende Unterlagen sind der Selbstauskunft beizufügen und Voraussetzung für die Ausstellung der Courtagezusagen. (Wenn bereits eine Registrierungsnummer vorliegt, sind die farblich unterlegten Unterlagen nicht erforderlich.)

	Polizeiliches Führungszeugnis	Gewerbeanmeldung	HR-Auszug	Gewerbezentralregister-Auszug	Musterberatungsprotokoll	Kopie des Personalausweises	Erstinformation für Kunden	Kopie der Vermögensschadenhaftpflichtversicherung
Einzelunternehmer/GbR	X ^{(1) (2)}	X		X ^{(1) (3)}	X	X ⁽²⁾	X ⁽⁴⁾	X ⁽⁴⁾
Kapitalges., GmbH, OHG, KG	X ^{(1) (2)}	X	X	X ^{(1) (3)}	X	X ⁽²⁾	X ⁽⁴⁾	X ⁽⁴⁾
e.K.	X ^{(1) (2)}	X	X	X ^{(1) (3)}	X	X ⁽²⁾	X ⁽⁴⁾	X ⁽⁴⁾

⁽¹⁾ nicht älter als 6 Monate
⁽²⁾ von allen Inhabern/Geschäftsführern
⁽³⁾ von allen Inhabern/Geschäftsführern und der Gesellschaft selbst
⁽⁴⁾ mindestens 1 Mio. € für jeden Schadensfall sowie von 1,5 Mio. € für alle Schadensfälle eines Jahres

Die vorstehenden Daten werden erhoben, um sicherzustellen, dass der Makler vertrauenswürdig und in der Lage ist, Versicherungsnehmer korrekt und umfassend zu beraten. Unvollständige oder falsche Angaben können Anlass zur Anfechtung oder zum Widerruf der Courtagezusage geben. Die Verarbeitung der uns anvertrauten Daten zu Ihrer Person wird durch das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) geregelt. Danach ist die Datenverarbeitung zulässig, wenn dies im Rahmen der Zweckbestimmung geschieht oder soweit es zur Wahrung berechtigter Interessen der datenverarbeitenden Stelle erforderlich ist und schutzwürdige Belange des Betroffenen nicht beeinträchtigt werden.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die von mir in diesem Auskunftsbogen sowie in den von mir eingereichten Unterlagen angegebenen Daten von Clerical Medical Investment Group Limited („CMIGL“), HBOS European Financial Services Vertriebs GmbH, Clerical Medical Europe Financial Services B.V. (CMEFS) sowie Heidelberger Lebensversicherung AG zur Prüfung der Vertrauenswürdigkeit vor Aufnahme der Geschäftsverbindung sowie einer späteren Nachweisführung und Abwicklung verarbeitet und gespeichert werden. Außerdem bin ich einverstanden, dass die oben genannten Gesellschaften Auskünfte über meine wirtschaftlichen Verhältnisse einholen (z. B. bei AVAD, Schufa, Wirtschaftsauskunfteien oder anderen Auskunfteien und Schuldnerverzeichnissen) und diese für die oben genannten Zwecke ebenfalls speichern und verarbeiten. Dies gilt auch für den Fall, dass mein Antrag auf Zusammenarbeit abgelehnt wird.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass bis zur Ausstellung der Courtagezusage Courtage nicht fällig wird. Dies gilt auch für bereits eingereichtes Geschäft.

Ich stimme zu, dass alle persönlichen Daten der Auskunftsstelle über den Versicherungsaussendienst e. V. (AVAD) übermittelt werden können. Diese Einwilligung gilt auch für das weitere AVAD-Verfahren, wie es sich aus dem Informationsblatt für den AVAD-Auskunftsverkehr ergibt. Das AVAD-Informationsblatt kann auf der Internetseite www.avad.de/avadinfo.htm eingesehen werden.

SCHUFA-Klausel

Ich willige ein, dass die Firma HBOS European Financial Services Vertriebs GmbH der SCHUFA Holding AG, Kormoranweg 5, 65201 Wiesbaden, Daten über die Beantragung, Aufnahme und Beendigung dieser Courtagezusage übermittelt und Auskünfte über mich von der SCHUFA erhält.

Unabhängig davon wird die Firma HBOS European Financial Services Vertriebs GmbH der SCHUFA auch Daten aufgrund nichtvertragsgemäßen Verhaltens (z. B. Forderungsbetrag nach Titulierung) übermitteln. Diese Meldungen dürfen nach dem Bundesdatenschutzgesetz nur erfolgen, soweit dies nach Abwägung aller betroffenen Interessen zulässig ist.

Die SCHUFA speichert und übermittelt die Daten an ihre Vertragspartner im EU-Binnenmarkt, um diesen Informationen zur Beurteilung der Kreditwürdigkeit von natürlichen Personen zu geben. Vertragspartner der SCHUFA sind vor allem Kreditinstitute, Kreditkarten- und Leasinggesellschaften. Daneben erteilt die SCHUFA auch Auskünfte an Handels-, Telekommunikations- und sonstige Unternehmen, die Leistungen und Lieferungen gegen Kredit gewähren. Die SCHUFA stellt personenbezogene Daten nur zur Verfügung, wenn ein berechtigtes Interesse hieran im Einzelfall glaubhaft dargelegt wurde. Zur Schuldnerermittlung gibt die SCHUFA Adressdaten bekannt. Bei der Erteilung von Auskünften kann die SCHUFA ihren Vertragspartnern ergänzend einen aus ihrem Datenbestand errechneten Wahrscheinlichkeitswert zur Beurteilung des Kreditrisikos mitteilen (Score-Verfahren).

Ich kann Auskunft bei der SCHUFA über die mich betreffenden gespeicherten Daten erhalten. Weitere Informationen über das SCHUFA-Auskunfts- und Score-Verfahren enthält ein Merkblatt, das auf Wunsch zur Verfügung gestellt wird. Die Adresse der SCHUFA lautet:

SCHUFA Holding AG, Verbraucherservice, Postfach 5640, 30056 Hannover

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir zur Verfügung gestellten Kontaktinformationen in eine Datenbank aufgenommen werden, die es potenziellen Kunden ermöglicht, über die Webseiten von Unternehmen der HBOS-Gruppe anhand von Postleitzahlen oder anderen Kriterien nach einem Makler zu suchen.

Ich bin ferner damit einverstanden, dass ich regelmäßig über Neuigkeiten per E-Mail informiert werde.

Datum

Name

Unterschrift

Datum

Name

Unterschrift

Herausgegeben von:

Clerical Medical Investment Group Limited,

European Branch Office, Randwycksingel 35, NL-6229 EG Maastricht
(P.O. Box 377, NL-6200 AJ Maastricht), Niederlande.

Tel. +31 43 35 65 000, Fax +31 43 35 65 001.

Eingetragen bei der Kamer van Koophandel in Maastricht unter der Nummer 14062727.

Clerical Medical Investment Group Limited

Eingetragen in England und Wales unter der Nummer 3196171.

Eingetragener Sitz: 33 Old Broad Street, London EC2N 1HZ, Großbritannien.

Zugelassen und beaufsichtigt in Großbritannien durch die Financial Services Authority.

Herausgegeben von:

Heidelberger Lebensversicherung AG

Postfach 103969

69029 Heidelberg

Forum 7

69126 Heidelberg

Tel. 06221 872-2222

Fax 06221 872-2902

Eingetragen im Handelsregister Mannheim unter der Nummer HRB 334289

Teil der HBOS-Gruppe

www.clericalmedical.de

Teil der HBOS-Gruppe

www.heidelberger-leben.de