

Unterlagen für eine Zusammenarbeit

Folgende Unterlagen sind beigefügt bzw. wurden beantragt und werden nach Erhalt nachgereicht:

Partnerbogen	<input type="radio"/> liegt bei	
Gewerbeanmeldung	<input type="radio"/> liegt bei	<input type="radio"/> Mehrfachagent § 84 <input type="radio"/> Makler § 93
Schufa (max. 6 Monate alt)	<input type="radio"/> liegt bei	<input type="radio"/> beantragt
AVAD-Einwilligungserklärung <i>Sollten Sie zu diesem Punkt eine Frage haben, so rufen Sie uns bitte an. Wir finden mit Sicherheit eine Lösung.</i>	<input type="radio"/> liegt bei	
IHK-Registrierung nach §34d GewO	<input type="radio"/> liegt bei	<input type="radio"/> beantragt
VSH-Deckblatt	<input type="radio"/> liegt bei	
VSH-Bestätigung (EU-Konformität)*	<input type="radio"/> liegt bei	<input type="radio"/> beantragt
leserliche Ausweiskopie	<input type="radio"/> liegt bei	
Erlaubnis §34c, <i>falls vorhanden und Investmentgeschäft vermittelt wird</i>	<input type="radio"/> liegt bei	<input type="radio"/> beantragt

Bei juristische Personen benötigen wir zusätzlich:

selbstschuldnerische Bürgschaft im Original	<input type="radio"/> liegt bei
Handelsregisterauszug	<input type="radio"/> liegt bei

Bitte beachten Sie:

Ihre eingereichten Anträge können wir bereits unter der Voraussetzung annehmen, dass Ihr ausgefüllter Partnerbogen und Ihre IHK-Registrierung nach §34d GewO und das VSH-Deckblatt vorliegt Ihre Courtage können wir jedoch erst auszahlen, wenn uns alle notwendigen Unterlagen vorliegen und diese von uns positiv geprüft wurden.

*Alternativ bis zum 01.01.2009 für Vermittler die ihr Gewerbe vor dem 01.01.2007 angemeldet haben. Bescheinigung über eine Vermögensschadenshaftpflichtversicherung (konform der EU-Vermittlerrichtlinie), Kopie der VSH-Bestätigung.

Partnerbogen

für die Zusammenarbeit mit

Fonds Finanz Maklerservice GmbH

Riesstr. 25, 80992 München

Tel.: 089-158815-0 Fax: 089-158815-100



PERSONALDATEN

Firma*: _____

Rechtsform*: Einzelfirma sonstiges O _____

Name/Ansprechpartner*: _____ Vorname*: _____

Straße*: _____ PLZ / Ort*: _____

Geburtsdatum*: _____ Nationalität*: _____

Telefon*: _____ Fax*: _____ Mobil*: _____

E-Mail*: _____ Steuernummer*: _____

FIRMENDATEN / ANGABEN ZUR GESCHÄFTSFÜHRUNG (nur bei Kapitalgesellschaften)

Geschäftsführer/Vorstand*: _____

(Name u. Anschrift) _____

BANKVERBINDUNG:

Kontoinhaber*: _____ Name der Bank*: _____

Kontonummer*: _____ Bankleitzahl*: _____

TÄTIGKEITEN IM FINANZDIENSTLEISTUNGSBEREICH:

Waren Sie in den letzten 24 Monaten für eines der folgenden Unternehmen tätig*:

VOB, Bonnfinanz, HUK Ja Nein

am Markt tätig als: Einzelvermittler Vertrieb/Pool - Anzahl Mitarbeiter _____

IHK-Vermittlerregistrierung* nein ja IHK-Reg.-Nr. _____

Welche Ausbildung haben Sie?* _____

Beruflicher Werdegang der **letzten 10 Jahre!***

Jahr von / bis	Firma

Bestehen gegen Sie oder Ihre Firma **negative** Einträge*?

AVAD / Negativsalden: Nein Ja - welche _____

Schufa / Schuldverzeichnis: Nein Ja - welche _____

Führungszeugnis / Gewerbezentralregister: Nein Ja - welche _____

Abgabe eidesstattliche Versicherung: Nein Ja - welche _____

Insolvenzverfahren: Nein Ja - welche _____

* gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

Wo und wie verteilt sich Ihr Geschäft? (bitte Summe und die 3 bis 5 häufigsten Gesellschaften)

Leben	Summe p. a.	Gesellschaften
Altersvorsorge, BU, usw. (Beitragssumme=Jahresbeitrag*Laufzeit)		
	MB Gesamt	Gesellschaften
Krankenversicherung		
KV- Voll (Stück)		
KV- Zusatz (Stück)		
Fonds	Zeichnungssumme p.a.	Gesellschaften / Plattformen
Beteiligungen		
offene Fonds		
Sonstiges	Stück / Summe	Gesellschaften / Banken
Immobilien (Stück)		
Sachversicherungen (Stück)		
Bausparer (Summe)		
Finanzierungen (Summe)		
Über welche Vertriebswege wickeln Sie Ihr Geschäft ab? (z. B. direkt, über welchen Pool, Vertrieb...)		

Ort / Datum	Unterschrift	

Fonds Finanz Untervermittler

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	

**Fonds Finanz Maklerservice GmbH
Riesstraße 25
80992 München**

MAK_____

Sehr geehrte Damen und Herren,

anbei erhalten Sie wie gefordert (**bitte auch dieses Deckblatt mit zurückschicken**)

schriftliche Bestätigung über die Konformität meiner VSH gemäß EU-Vermittlerrichtlinie

Kopie meiner VSH Police

Meine/Unsere Vermögensschadenversicherung besteht bei folgendem Versicherungsunternehmen.

Versicherungsunternehmen:	
Versicherungsschein Nummer:	

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass sowohl ich/wir, als auch meine Angestellten bzw. meine Untervermittler (falls vorhanden) die Anforderungen durch das Gesetz zur Neuregulierung des Vermittlerrechts zur Kenntnis genommen haben und beachten werden. Ein Nachweis für Angestellte/Untervermittler ist der Fonds Finanz auf Verlagen vorzulegen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte schicken Sie uns Ihre Unterlagen wie folgt:

- **per FAX an:** **089 - 15 88 15 100**
- **per Mail an:** **vsh@fondsfinanz.de**
- **per Post an:** **Fonds Finanz Maklerservice GmbH
Riesstr. 25
80992 München**

Erklärung über eine selbstschuldnerische Bürgschaft

(nur auszufüllen für Kapitalgesellschaften)

bitte je gesetzlichen Vertreter ein eigenes Formular

Die **Fonds Finanz Maklerservice GmbH,**
Riesstr.25, 80992 München,

nachfolgend „**Bürgschaftsgläubigerin**“ genannt –

ist mit (Firma)

nachfolgend „**Vertriebspartner**“ genannt –

eine Zusammenarbeit eingegangen, aus welcher sich u.a. eine Verpflichtung zur Rückzahlung nicht verdienter Courtagen und sonstiger Vergütungen ergibt.

Zur Sicherung aller jetzigen und künftigen Verbindlichkeiten des Vertriebspartners gegenüber der Bürgschaftsgläubigerin übernimmt

(Name u. Anschrift Vertriebspartner)

nachfolgend „**Bürge**“ genannt –

hiermit die selbstschuldnerische Bürgschaft.

Der Bürge verzichtet auf die Geltendmachung von Einwendungen und Einreden (Anfechtung, Aufrechnung, § 770 BGB), insbesondere Einrede der Vorausklage (§ 771 BGB).

Das Ausscheiden des Bürgen aus der Firma des Vertriebspartners als Gesellschafter, Geschäftsführer oder Gesellschafter-Geschäftsführer hat keinen Einfluss auf diese Bürgschaft. Die Bürgschaft erstreckt sich auch auf Forderungen, die in Zukunft aus Abschlüssen bestehen, die vor dem Datum dieser Bürgschaft getätigt wurden, jedoch nicht auf Forderungen aus Abschlüssen, die nach dem Ausscheiden und nachdem der Vertriebspartner die Bürgschaftsgläubigerin von diesem Ausscheiden durch Einschreibebrief in Kenntnis gesetzt hat, getätigt werden.

Eine Auflösung oder Umwandlung der Firma des Vertriebspartners hat auf die Wirksamkeit und Fortdauer dieser Bürgschaft keinen Einfluss.

In diesem Fall übernimmt der Bürge die Verbindlichkeiten des Vertriebspartners gegenüber der Bürgschaftsgläubigerin und steht für deren Begleichung ein.

Es gilt als vereinbart, dass Gerichtsstand für etwaige Streitigkeiten aus der Zusammenarbeit München ist.

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung zum AVAD-Verfahren

Makler

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der geplanten Zusammenarbeit und der Beendigung der Zusammenarbeit personenbezogene Daten erhoben, genutzt und gem. § 3 Abs. 4 BDSG verarbeitet werden.

Diese Daten werden an die Auskunftsstelle über Versicherungs-/Bausparkassenaußendienst und Versicherungsmakler in Deutschland e.V. (AVAD) übermittelt und dort nach dem umseitig beschriebenen Verfahren verarbeitet.

Die AVAD ist berechtigt, die Daten an die am Auskunftsverfahren teilnehmenden Unternehmen zu übermitteln, soweit diesen eine Einwilligungserklärung vorliegt oder eine andere Rechtsgrundlage dies gestattet.

Insbesondere willige ich ein, dass nach Beendigung der Zusammenarbeit eine „Auskunft“ nach dem unten abgedruckten Muster an die AVAD erteilt wird und dort verarbeitet werden kann.

(Daten und Unterschrift)

Makler hat Kopie erhalten

Kont.Nr.
Streng vertraulich!
Gut.-Nr.

AUSKUNFT

der: _____ in: _____
über: _____ (Vorname) _____ IBR-Nr.: _____
(Name, ggf. Geburtsname oder Vorename)
geboren am: _____ in: _____
Anschrift: _____

VERSICHERUNGSMAKLER

1. a) Courtagezusage vom: _____
widerrufen am: _____
b) durch VU
durch Versicherungsmakler
im gegenseitigen Einverständnis

2. Gegebenenfalls besonders für die Beendigung der Courtage

3. Bestand bei Widerruf oder bei einer Beendigung der Vermittlungstätigkeit durch den Makler ein rückforderbares Saldo? ja nein
Höhe des Betrages: _____ EUR _____

4. a) Ergaben sich Beanstandungen beim Inkasso oder Abrechnungsverkehr? ja nein
b) Werden Prämien kassiert und nicht vereinbarungsgemäß abgeführt? ja nein
Höhe des Betrages: _____ EUR _____

(Ort und Datum)

Ort, Name und Unterschrift des Geschäftsführers

Form M 1101