

VERSICHERUNGSMAKLERVEREINBARUNG

zwischen

- im folgenden Mandant genannt -

und

Elbtal Finanz KG, Haydnstraße 26, 01309 Dresden

- im folgenden Versicherungsmakler genannt -

1. Gegenstand dieser Vereinbarung ist die Vermittlung, Verwaltung und Betreuung der Versicherungen des Mandanten gemäß Ziffer 9. sowie der dazugehörigen Beratung. Ausgenommen ist die Sozialversicherung.
2. Der gesamte Geschäftsverkehr sowie die Schadenbearbeitung werden über den Versicherungsmakler abgewickelt, soweit nicht eine andere Vereinbarung getroffen worden ist. Der Zahlungsverkehr wird von den jeweiligen Gesellschaften direkt abgewickelt.
3. Ohne besondere, zusätzliche Vereinbarungen entstehen dem Mandanten aus dieser Vereinbarung über den Versicherungsbeitrag hinaus keine Kosten.
4. Dem Versicherungsmakler wird hiermit folgende Vollmacht erteilt:
 - die uneingeschränkte aktive und passive Vertretung des Mandanten gegenüber den jeweiligen Versicherern, einschließlich der Abgabe aller die Versicherungsverträge betreffenden Willenserklärungen, die Kündigung bestehender und den Abschluss neuer Versicherungsverträge,
 - die Geltendmachung der Versicherungsleistungen aus den von dem Versicherungsmakler vermittelten oder in die Betreuung übernommenen Versicherungsverhältnissen sowie die sonstige Mitwirkung bei der Schadenregulierung,
 - die Erteilung und Widerruf von Untervollmacht an einen anderen Versicherungsmakler oder Personen, die von Berufswegen zur Verschwiegenheit verpflichtet sind,
 - die Einleitung und Begleitung von Beschwerden bei der BaFin oder einer Ombudsstelle,
 - die Erteilung und Widerruf von SEPA-Lastschriftmandaten,
 - die Erteilung und Widerruf von Einwilligung zur Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten, von Schweigepflichtentbindungserklärungen, sowie das Auskunftsbegehren über gespeicherte und verwendete Daten,
 - die Entgegennahme oder den Verzicht hierauf der vom Versicherer vor Vertragsabschluss zu übergebenden Unterlagen (insb. Vertragsinformationen, Bedingungen)
5. Der Versicherungsmakler unterhält eine Vermögensschadenhaftpflichtversicherung für sich und seine gebundenen Mitarbeiter in Höhe von 3.000.000,00 €. Die Haftung ist auf die Summe der Vermögensschadenhaftpflicht begrenzt. Die Begrenzung gilt nicht bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit. Wird vom Mandanten eine höhere Haftungssumme gewünscht, kann diese gesondert vereinbart werden. Die Kosten für die zusätzlich erforderliche Vermögensschadenhaftpflicht trägt in diesem Falle der Mandant.
6. Die Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und die Information gemäß § 11 der Versicherungsvermittlungsverordnung befinden sich auf der Seite 2.
7. Bitte kommen Sie auf uns zu, soweit sich Änderungen in Ihren Risikoverhältnissen ergeben, Sie zusätzlichen Versicherungsschutz wünschen oder bestehender Versicherungsschutz geändert werden soll. Weiterhin empfehlen wir, die gesetzlichen und vertraglichen Obliegenheiten und Vorschriften zu beachten um den Versicherungsschutz nicht zu gefährden.
8. Diese Vereinbarung gilt bis auf weiteres und kann jederzeit von beiden Parteien schriftlich widerrufen werden.
9. Diese Vereinbarung erstreckt sich auf folgende Versicherungen und Bausparverträge: ALLE.

VERSICHERUNGSMAKLERVEREINBARUNG

.....
Ort, Datum

.....
.....
Versicherungsmakler Mandant
Elbtal Finanz KG

VERSICHERUNGSMAKLERVEREINBARUNG

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Der Versicherungsnehmer willigt ein, dass die vom Makler angesprochenen Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer und an ihren Verband übermitteln. Diese Einwilligung gilt unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages auch für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-) Verträgen und bei künftigen Anträgen.

Der Versicherungsnehmer willigt ferner ein, dass diese Versicherer, soweit dies zur ordnungsgemäßen Durchführung seiner Versicherungsangelegenheiten erforderlich ist, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den Makler weitergeben.

Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Makler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

Diese Einwilligung gilt nur, wenn der Versicherungsnehmer die Möglichkeit hatte, in zumutbarer Weise vom Inhalt des vom Versicherer bereitgehaltenen Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis zu nehmen.

Etwaige Benachrichtigungen nach § 33 BDSG sind über den Makler an den Versicherungsnehmer zu richten.

Information nach § 11 VersVermV. (Versicherungsvermittlungsverordnung)

I. Angaben des Vermittlers

	Vermittler:	Thomas Roth		
Büroanschrift	Straße:	Haydnstraße 26	Ort:	01309 Dresden
Vermittleranschrift	Straße:	Haydnstraße 26	Ort:	01309 Dresden
	Tel:	0351 4400383-30	Fax:	0351 4400383-40
	Internet:	www.elbtal-finanz.de	E-Mail:	thomas.roth@elbtal-finanz.de

Der Vermittler ist tätig als: Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34 d Abs. 1 und Finanzanlagevermittler nach § 34 f der Gewerbeordnung

Der Vermittler ist tätig für die Firma:	Firma:	Elbtal Finanz KG	HRA:	7113
	Straße:	Haydnstr. 26	Ort:	01309 Dresden
	Tel:	0351 4400383-30	Fax:	0351 4400383-40
	Internet:	www.elbtal-finanz.de	E-Mail:	info@elbtal-finanz.de

Die Firma ist tätig in Kooperation mit: BCA, ARUNA, INVERS GmbH, ASC GmbH, AMEX Pool AG, KAB Versicherungsmakler GmbH, VEMA e.G.

II. Versicherungsvermittlerregister

Für den Vermittler besteht für seine Tätigkeit eine Vermögensschadenhaftpflichtversicherung gemäß § 34 d und § 34 f der Gewerbeordnung.

Versicherungsvermittlerregisternummer: D-MUDR-Q5QE8-02 als Versicherungsmakler und D-F-144-ALQS-23 als Finanzanlagenvermittler
(www.vermittlerregister.info)

Gemeinsame Registerstelle gem. § 11a Abs. 1 GewO: DIHK | Deutscher Industrie- und Handelskammertag e.V.

Breite Straße 29, D-10178 Berlin
Telefon: 0180 6005850, Festnetzpreis 0,20 €/Anruf;
Mobilfunkpreise maximal 0,60 €/Anruf
Fax: 030 203081000, E-Mail: info@dihk.de

III. Beteiligungsverhältnisse

Beteiligungen des Vermittlers an keine Beteiligung

Versicherungsunternehmen:

Beteiligungen des Vermittlers an der Firma: Komplementär der Elbtal Finanz KG

Beteiligungen von Versicherungsunternehmen am Vermittler: keine Beteiligung

IV. Streitschlichtungs - und Beschwerdestelle

Zur außergerichtlichen Beilegung von Streitigkeiten oder Beschwerden stehen Ihnen folgende Beschwerdestellen zur Verfügung.

Versicherungsombudsmann e.V.	Ombudsmann für die private Kranken- und Pflegeversicherung	Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BAFin)
Postfach 08 06 32 10006 Berlin www.versicherungsombudsmann.de	Postfach 06 02 22 10052 Berlin www.pkv-ombudsmann.de	Graurheindorfer Straße 108 53117 Bonn www.bafin.de [Stichwort: Ombudsleute]

Einwilligungserklärung

VERSICHERUNGSMAKLERVEREINBARUNG

Ich (Thomas Roth) willige ausdrücklich ein, durch das Versicherungsmaklerunternehmen (Elbtal Finanz KG) zu Versicherungs- sowie Finanzdienstleistungsprodukten per Telefon, Fax, Post oder E-Mail kontaktiert zu werden. Ich (Thomas Roth) wurde ausdrücklich darauf hingewiesen, dass ich dieser Einwilligung ohne Angabe von Gründen jederzeit widersprechen kann. Der Widerspruch kann formlos an die oben aufgeführten Kontaktdaten per Post, Fax oder E-Mail erfolgen.

Datum,

Dresden, _____

Unterschrift des Maklers