

Versicherungsmaklerauftrag

Zwischen dem Versicherungsmakler:

- nachfolgend kurz ‚Makler‘ genannt -

ASSMA GmbH

Trarbacher Straße 3 in 13088 Berlin,

als unabhängigem Vermittler gem. § 34 D Abs. 1 GewO und gem. Erlaubnis nach §34 c GewO - hält keinerlei Stimmrechte oder Kapital an einem Versicherer, kein Unternehmen Stimmrechte / Kapital am Makler - HRB Nr. 76184 AG Berlin-Charlottenburg, USt-IdNr. DE209981318 - Aufsichtsbehörde IHK Berlin 10623, Fasanenstr. 85 - RegisterNr. D-DZPX-TABJP-97 www.vermittlerregister.info Schlichtungsstellen – Ombudsmann: Versicherung , Postfach 080622 - 10006 Berlin www.versicherungsomбудsmann.de ; für priv. Krankenvers. Postfach 060222 - 10052 Berlin www.pkv-ombudsmann.de

und Frau/Herrn/Firma

-nachfolgend kurz ‚Kunde‘ genannt-

wird folgende Vereinbarung getroffen:

1) Vertragsgegenstand: Dem Makler als **unabhängigem** Vermittler obliegt die **Vermittlung und Betreuung**

- aller zukünftigen Versicherungen gem. Kundenauftrag**
(bei Bestandskunden gemäß dem bisherigen Betreuungsauftrag)
- nur folgende Versicherungen** [redacted]
(zu einem späteren Zeitpunkt über den Makler vereinbarte Verträge gelten automatisch als eingeschlossen)
- folgende bestehende Verträge sollen vom Makler betreut werden**
Betreuungsauftrag beginnt erst mit Erhalt der vollständigen Unterlagen an den Makler (siehe Punkt 2).
[redacted]
- ausgeschlossen sind: [redacted]

Die Vermittlung erfolgt im Einvernehmen mit dem Kunden und im Regelfall mit deutschen Gesellschaften bzw. Niederlassungen, soweit im Einzelfall nichts anderes vereinbart ist. Die **Vertretungsbefugnisse des Maklers ergeben sich aus der gesonderten Vollmacht** (siehe Rückseite). Erklärungen an Versicherungen werden per Standardpost/Fax/Email gesendet. Die Haftung für Schäden/Streitigkeiten bezüglich der Postzustellung sind ausgeschlossen, gegen kundenseitige Kostenübernahme im Voraus erfolgt die Post mit Versicherer per Einschreiben.

2) Der Kunde: verpflichtet sich dem Makler für die Durchführung seiner Aufgaben erforderlichen **Informationen vollständig zur Verfügung zu stellen**; etwaige **Änderungen** der Risiken unverzüglich **mitzuteilen**; sowie Versicherungsvertragsdaten zu prüfen; entsprechende **Fristen, Zahlungsverpflichtungen und vertragliche Obliegenheiten** (u.a. in Schadensfällen) **einzuhalten** und willigt ein in Vertragssachen oder Werbezwecken durch den Makler kontaktiert zu werden.

3) Die Maklervergütung: trägt gewohnheitsmäßig **der Versicherer** als Bestandteil der Tarifprämie, **eine gesonderte Zahlung durch den Kunden erfolgt nicht**. Daher finden Tarife ohne handelsübliche Courtage bei der Marktauswahl keine Berücksichtigung; Abweichungen hiervon müssen schriftlich gesondert vereinbart werden.

4) Laufzeit / Kündigung: Der **Auftrag ist auf unbestimmte Zeit geschlossen**, kann von beiden Seiten **jederzeit ohne Fristen schriftlich gekündigt werden** und ist vom Makler auf einen Rechtsnachfolger übertragbar. Bestehende Versicherungsverträge sind bei einer Mandats-Vollmacht Kündigung rechtlich eigenständig und dann durch den Kunden zu verwalten.

5) Die Haftung: des **Maklers** für die fahrlässige Verletzung seiner vertraglichen Pflichten **entspricht der gesetzlich vorgeschriebenen Pflichtversicherungssumme** und ist auf Diese beschränkt; eine entsprechende Berufshaftpflichtversicherung liegt vor. Ansprüche auf Schadenersatz wegen fahrlässiger Pflichtverletzungen gegen den Makler verjähren innerhalb von drei Jahren, nachdem der Kunde Kenntnis von dem Schaden erlangt hat oder ohne grobe Fahrlässigkeit haben musste - spätestens jedoch drei Jahre nach Beendigung des Maklerauftrages.

6) Datenschutzklausel: Der **Kunde willigt ein, dass seine Daten** zur Vertragsvermittlung- und/oder Durchführung **an Versicherer** und deren Bevollmächtigte, Rückversicherer, **Service- und Verbundpartner** und Rechtsnachfolger im erforderlichen Umfang **übermittelt und gespeichert werden dürfen, sowie umgekehrt vom Versicherer an den Makler**. Dies gilt bereits im Angebots-/Antragsverfahren und unabhängig vom Zustandekommen von Verträgen. Bei Gesundheitsdaten gilt dies nur soweit dies zur Risikobeurteilung oder Vertragserfüllung erforderlich ist.

Schlussbestimmungen: Dieser **Maklerauftrag ersetzt alle bisher vertraglichen Vereinbarungen zwischen dem Kunden und dem Makler**. Änderungen oder Ergänzungen dieses Vertrages bedürfen der Schriftform. Sollte eine Vorschrift dieses Vertrages unwirksam sein oder durch die Rechtsprechung oder durch gesetzliche Regelungen unwirksam werden oder sollte sich eine Lücke herausstellen, so hat dies nicht die Unwirksamkeit des gesamten Vertrags zur Folge. Die nichtige Bestimmung oder die Schließung der Lücke hat durch eine Regelung zu erfolgen, die dem angestrebten Zweck am ehesten entspricht. Gerichtsstand ist Berlin

Ort, Datum

Maklervollmacht

Von




bevollmächtigt den Makler:



13088 Berlin , Trarbacher Str. 3

Hiermit erteile ich/wir dem Versicherungsmakler Vollmacht, in meinem Namen

- Erklärungen/Anzeigen zu Versicherungsverträgen abzugeben oder entgegen zu nehmen
- Versicherungsverträge zu ändern, zu kündigen und abzuschließen,
- Stellvertretend entsprechend alle Antragsunterlagen gem. VVG (Bedingungen, Kundeninformationen, Verbraucher- und Datenschutzerklärung und Widerrufsbelehrungen etc.) in Empfang zu nehmen, - der Kunde hat jederzeit das Recht diese Unterlagen im Maklerbüro einzusehen oder übergeben zu bekommen
- Untervollmachten auszustellen 

Die Vollmacht ist zeitlich unbefristet und kann vom Vollmachtgeber jederzeit widerrufen werden.

Datenschutzklausel: Ich/Wir willigen ein, dass meine/unsere Daten zur Vertragsvermittlung- und/oder Durchführung an Versicherer und deren Bevollmächtigte, Rückversicherer und Service- und Verbundpartner, im erforderlichen Umfang übermittelt und gespeichert werden dürfen, sowie umgekehrt vom Versicherer an den Makler übermittelt werden. Dies gilt bereits im Angebots-/Antragsverfahren und unabhängig vom Zustandekommen von Versicherungsverträgen. Bei Gesundheitsdaten gilt dies nur soweit dies zur Risikobeurteilung erforderlich ist.

Die Vollmacht ist zeitlich unbefristet und kann vom Vollmachtgeber jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum 

Unterschrift Auftraggeber

Die AssMa GmbH ist unabhängiger Vermittler gem. § 34 D Abs. 1 GewO und gem. Erlaubnis nach §34 c GewO - hält keinerlei Stimmrechte / Kapital an einem Versicherer, kein Unternehmen Stimmrechte / Kapital am Makler - HRB Nr. 76184 AG Berlin-Charlottenburg, USt-IdNr. DE209981318 - Aufsichtsbehörde IHK Berlin 10623, Fasanenstr. 85 - RegisterNr. D-DZPX-TABJP-97 www.vermittlerregister.info Schlichtungsstellen – Ombudsmann: Versicherung , Postfach 080622 - 10006 Berlin www.versicherungombudsmann.de ; für priv. Krankenvers. Postfach 060222 - 10052 Berlin www.pkv-ombudsmann.de ; für Bausparkassen Postfach 303079 - 10730 Berlin, www.bausparkassen.de

Sitz der Firma	Tel 030 - 934 99 233	HRB Nr. 76184	Bankverbindung
Trarbacher	Fax 030 - 934 99 234	AG Bln.-Charlottb.	Deutsche Bank
Strasse 3	eMail info@assma.de	Geschäftsführer	BLZ 100 700 24
13088 Berlin	www.assma.de	Matthias Biewer	Konto 824 59 95