



Maklervollmacht

Von

(nachstehend Auftraggeber genannt)

für

Ralf W. Barth GmbH Vertriebsbüro
vertreten durch den Geschäftsführer Ralf. W. Barth
Birkenweg 5
D – 74193 Schwaigern

(nachstehend Versicherungsmakler genannt)

Der Auftraggeber bevollmächtigt den Versicherungsmakler und einen eventuellen Rechtsnachfolger zur Vertretung in allen Angelegenheiten im Zusammenhang mit der

- Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung
- D&O (Manager-Haftpflichtversicherung)
- Rechtsschutzversicherung.

Diese Maklervollmacht umfasst insbesondere

- die uneingeschränkte aktive und passive Vertretung des Auftraggebers 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, sowie die treuhänderische Entgegennahme von Versicherungsleistungen für den Auftraggeber,
- die Erteilung von Untervollmacht an einen anderen Versicherungsmakler oder Personen, die von Berufswegen zur Verschwiegenheit verpflichtet sind, zur Einleitung von Beschwerden bei dem BaFin oder einer Ombudsstelle

Der Versicherungsmakler ist von den Beschränkungen des § 181 BGB befreit.

Die Vollmacht ist zeitlich nicht befristet, kann vom Auftraggeber aber jederzeit widerrufen werden.

Der Auftraggeber stimmt der umseitigen Datenschutzerklärung zu.

X

Ort, Datum

Unterschrift des Auftraggebers (Stempel)



Kundeninformation

Aufgrund der gesetzlichen Regelung des § 11 VersVermG erhält der Kunde nachfolgende Informationen. Mit der Unterschrift bestätigt der Kunde die nachgenannten Informationen in klarer und verständlicher Weise erhalten zu haben.

Im Rahmen des ersten Kontaktes und vor Abschluss des gewünschten Versicherungsschutzes wurden dem Kunden folgende Informationen schriftlich mitgeteilt:

- 1.) Name des Vermittlers: Ralf W. Barth GmbH;
- 2.) Adresse Vertriebsbüro: Birkenweg 5, 74193 Schwaigern – Niederhofen
- 3.) Der Vermittler ist Versicherungsmakler mit einer Erlaubnis nach § 34d Abs.1 GewO und hat sein Gewerbe bei der zuständigen Behörde angezeigt. Er hat sich ferner in das Register nach § 34d Abs.7 GewO eintragen lassen. Der Kunde kann diese Eintragung unter der Internetseite www.vermittlerregister.info überprüfen.
- 4.) Anschrift der Registerbehörde im Sinne des § 11a GewO:
IHK Heilbronn-Franken, Adolphsplatz 1, 20457 Hamburg
- 5.) Telefonnummer des Registers im Sinne des § 11a GewO: (40) 4036138138
- 6.) Faxnummer des Registers im Sinne des § 11a GewO: (40) 4036138401
- 7.) Das elektronische Postfach des Registers im Sinne des § 11a Abs.1 GewO: service@hk24.de
- 8.) Register-Nr. des Vermittlers: D-3UR4-84KKA-21
- 9.) Der Gewerbetreibende besitzt keine direkte oder indirekte Beteiligung von über 10% an den Stimmrechten oder am Kapital eines bestimmten Versicherungsunternehmens
- 10.) Kein bestimmtes Versicherungsunternehmen oder das Mutterunternehmen eines bestimmten Versicherungsunternehmens besitzt eine direkte oder indirekte Beteiligung von über 10% an den Stimmrechten oder am Kapital des Gewerbetreibenden.
- 11.) Als Schlichtungsstelle im Sinne des § 42k des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG) werden der Versicherungsombudsmann e.V. und der Ombudsmann private Kranken- und Pflegeversicherung eingesetzt

Adressen:

Versicherungsombudsmann e.V.
Leipziger Straße 121
10117 Berlin

Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung
Kronenstraße 13
10117 Berlin

Belehrung:

Bei Streitigkeiten aus der Tätigkeit der Vermittlung eines Versicherungsvertrages kann der Kunde das Beschwerde- und Streitschlichtungsverfahren gegenüber dem Versicherungsmakler bei einem Ombudsmann gemäß der Verfahrensordnung einleiten. Hiermit wurde der Kunde über seine gesetzlichen Rechte belehrt.

Mit der nachfolgenden Unterschrift betätigt der Kunde die vorgenannten Informationen erhalten und verstanden zu haben.

X

Ort, Datum

© rwb GmbH

X

Unterschrift des Auftraggebers (Stempel)



Datenschutzerklärung zum Maklervertrag

Kunde / Auftraggeber: _____

- (1) Der Auftraggeber willigt ein, dass die vom Versicherungsmakler angesprochenen Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (z. B. Beiträge, Versicherungsfälle, Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung, sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und an ihren Verband übermitteln dürfen. Diese Einwilligung gilt unabhängig vom Zustandekommen des beantragten Vertrages auch für entsprechende Prüfung bei anderweitig zu beantragenden Versicherungsverträgen und bei künftigen Antragstellungen des Auftraggebers.
- (2) Der Auftraggeber willigt weiter darin ein, dass seine Personalien und Kontoverbindungen vom Versicherungsmakler zum Zweck der Kundenbetreuung gespeichert werden können. Der Versicherungsmakler darf die so gewonnenen Daten verwenden um den Kunden weiterführend auch in anderen Produktparten zu beraten, kontaktieren um ihm weitere Produktvorschläge zu unterbreiten.
- (3) Gesundheitsdaten dürfen nur streng vertraulich an Personen- und deren Rückversicherer übermittelt werden. An Versicherungsmakler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit dieses zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.
- (4) Der Auftraggeber willigt ein, dass die dem Versicherungsmakler überlassenen Daten auch für die vereinbarte Erteilung von Untervollmachten an von Berufswegen zur Verschwiegenheit verpflichteter Personengruppen (z. B. Rechtsanwälte, Steuerberater) und an mit der Vermittlung und Betreuung befassten Personen und Unternehmen im Rahmen der zu beauftragenden Interessenwahrnehmung des Auftraggebers weitergegeben werden dürfen.
- (5) Diese Einwilligung zur Verwendung und Speicherung personenbezogener Daten kann dem Versicherungsmakler jederzeit und unabhängig von dem restlichen Vertrag entzogen werden.

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift des Auftraggebers (Stempel)