

Maklervertrag Gewerbekunden

Anlage zum Maklervertrag vom: _____

Auftraggeber / Kunde / Kundin: _____

Um Ihren Wünschen und Bedürfnissen gerecht werden sowie Ihren Vermittlungsauftrag transparent machen zu können, konkretisieren wir den Maklervertrag in dieser **Anlage**. Meine / unsere Maklertätigkeiten umfassen absprachegemäß die Versicherungsverträge

in folgenden Bereichen / Risiken / Sparten: ☐

nicht in folgenden Bereichen / Risiken / Sparten: ☐

1. Sach- und Vermögenssicherung

Haftpflcht	☐	erst ab: _____
Gebäude	☐	_____
Inhalt	☐	_____
Glas	☐	_____
Betriebsunterbrechung	☐	_____
Praxisausfall	☐	_____
Kfz	☐	_____
Technische	☐	_____
Transport	☐	_____
Rechtsschutz	☐	_____
Kaution	☐	_____
Vertrauensschaden	☐	_____
Reise	☐	_____
Produktschutz	☐	_____
Entführung/Erpressung	☐	_____
Kredit	☐	_____
Sonstiges	☐	_____

2. Absicherung der Arbeitskraft / Einkommenssituation

Berufsunfähigkeit	☐	_____
Erwerbsunfähigkeit	☐	_____
Dread Disease	☐	_____
Grundfähigkeit	☐	_____
Unfall	☐	_____
Hinterbliebenenvers.	☐	_____
Krankentagegeld	☐	_____
Absicherung Mitarbeiter		
Schlüsselpersonabsich.	☐	_____
Gruppenunfall	☐	_____
Kranken	☐	_____
bAV	☐	_____
Sonstiges	☐	_____

3. Altersversorgung

Rente	☐	erst ab: _____
Kapitalleben	☐	_____
Sonstiges	☐	_____

4. Gesundheitsversorgung

Kranken voll	☐	_____
Krankenzusatz	☐	_____
Pflege	☐	_____
Reisekranken	☐	_____
Sonstiges	☐	_____

5. Diverses

Tier	☐	_____
Boot	☐	_____
Luftfahrt	☐	_____
Kunst	☐	_____
Film-/Fotoapparate	☐	_____
Musikinstrument	☐	_____
Bau	☐	_____
Sonstiges	☐	_____

Sonstiges

Hinweis: Von dem Maklervertrag sind ohne gesonderte, schriftliche Absprachen folgende Vermittlungstätigkeiten ausgenommen:

- ☐ Versicherungsverträge mit Direktversicherern
- ☐ Versicherungsverträge mit ausländischen Versicherern (ohne Sitz und Niederlassung in der BRD)
- ☐ Sozialversicherungsangelegenheiten
- ☐ _____

Ort / Datum: _____

(Auftraggeber / Kundin / Kunde)

(Versicherungsmakler - Stempel)

Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich

(Auftraggeber / Kundin / Kunde)

gegenüber

(Versicherungsmakler / -unternehmen)

ausdrücklich ein, von diesem künftig zu weiteren Versicherungs- sowie Finanzdienstleistungsprodukten per Telefon, per E-Mail oder per Fax kontaktiert zu werden.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich dieser Einwilligung ohne Angabe von Gründen jederzeit formlos widersprechen kann. Hierfür entstehen keine anderen als die jeweiligen Übermittlungskosten nach den Basistarifen.

Ort, Datum:

(Auftraggeber / Kundin / Kunde)

