

Maklervertrag Privatkunden

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

erst ab: _____

| | | |
|--------------|--------------------------|-------|
| Haftpflicht | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Gebäude | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Hausrat | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Glas | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Kfz | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Rechtsschutz | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Reise | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Sonstiges | <input type="checkbox"/> | _____ |

2. Absicherung der Arbeitskraft / Einkommenssituation

| | | |
|----------------------|--------------------------|-------|
| Berufsunfähigkeit | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Erwerbsunfähigkeit | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Dread Disease | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Grundfähigkeit | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Unfall | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Hinterbliebenenvers. | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Krankentagegeld | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Sonstiges | <input type="checkbox"/> | _____ |

3. Altersversorgung

erst ab: _____

| | | |
|--------------|--------------------------|-------|
| Rente | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Kapitallehen | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Sonstiges | <input type="checkbox"/> | _____ |

4. Gesundheitsversorgung

| | | |
|---------------|--------------------------|-------|
| Kranken voll | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Krankenzusatz | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Pflege | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Reisekranken | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Sonstiges | <input type="checkbox"/> | _____ |

5. Diverses

| | | |
|--------------------|--------------------------|-------|
| Tier | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Boot | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Luftfahrt | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Kunst | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Film-/Fotoapparate | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Musikinstrument | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Bau | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Sonstiges | <input type="checkbox"/> | _____ |

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)

