



Kooperation {Makler gem. HGB § 93}

Um eine Kooperation mit Ihnen vorbereiten zu können, bitten wir Sie um folgende Angaben:

Angaben zum Unternehmen

Firmenname		
Straße	PLZ	Ort
Fon	Fax	Homepage
eMail allgemein	falls abweichend - eMail, an die die Abrechnung gesendet werden soll	
Steuernummer	Vermittlerregisternummer	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sind Sie Inhaber der Erlaubnis nach § 34c GewO? Zuständige Zulassungs-/Aufsichtsbehörde	

Angaben zum Inhaber | Geschäftsführer | Vorstand 1

Name, Vorname	Firma (bei Fremdfirma bitten wir um Angaben zur Privatanschrift)	
Privatanschrift		
Straße	PLZ	Ort
Fon	Fax	eMail oder Mobil

Angaben zum Inhaber | Geschäftsführer | Vorstand 2

Name, Vorname	Firma (bei Fremdfirma bitten wir um Angaben zur Privatanschrift)	
Privatanschrift		
Straße	PLZ	Ort
Fon	Fax	eMail oder Mobil

Bankverbindung | zur Zahlung Ihrer Courtage

Kontoinhaber	Kto-Nr.	BLZ
IBAN		Name des Geldinstituts

Wünschen Sie, dass wir die Originalpolice direkt an Ihre Kunden versenden? ja nein

Die von mir gemachten Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Ich versichere, dass kein Strafverfahren oder Zwangsvollstreckungsmaßnahmen (Vergleich, Konkurs, Abgabe der eidesstattlichen Versicherung über die Vermögensverhältnisse, Pfändung) gegen mich anhängig ist. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten an die Auskunftstelle über den Versicherungsaußendienst e.V. (AVAD) weitergegeben werden. Diese Einwilligung gilt auch für das weitere AVAD-Verfahren, wie es sich aus dem Informationsblatt für den AVAD Auskunftsverkehr ergibt. Ferner willige ich ein, dass die Unternehmen degenia Versicherungsdienst AG und DMU Deutsche Makler Union GmbH eine allgemeine Wirtschaftsauskunft über mich einholt. Die degenia Versicherungsdienst AG sowie die DMU Deutsche Makler Union GmbH speichert die Sachbearbeitung notwendiger Daten. Die degenia Versicherungsdienst AG sowie DMU Deutsche Makler Union GmbH dürfen sich hierbei externer Dienstleister bedienen.

Ort | Datum

Stempel | Unterschrift

Bitte lassen Sie uns das ausgefüllte und unterschriebene Formular per Fax (0671 | 84003 29) oder per Mail an info@degenia.de zukommen. Vielen Dank.

degenia Versicherungsdienst AG

Vorstand: Halime Koppius
Aufsichtsrat: Karl Spies (Vorsitzender)
Amtsgericht: Bad Kreuznach HRB 4221
DIHK Nr.: D-MASO-DO7VY-12 IHK Koblenz
Erl. n. § 34d Abs 1 GewO

DMU Deutsche Makler Union GmbH

Geschäftsführung: Halime Koppius | Ortwin Spies
Amtsgericht: Bad Kreuznach HRB 20327
DIHK Nr.: D-311W-LT-JOM-65 IHK Koblenz
Erl. n. § 34d Abs 1 GewO

Kontakt

Brückes 63-63a | 55545 Bad Kreuznach
Fon 0671 84003-0
Fax 0671 84003-29
www.degenia.de | info@degenia.de
www.makler-union.de | post@makler-union.de