

Vollmacht und Auftrag Für die Verwaltung des Versicherungsportefeuilles

Der / Die Unterzeichnende (nachstehend **Mandant** genannt):

Anrede / Firma:

Name, Vorname:

Strasse, Nr.:

PLZ, Ort:

Tel. Privat: Tel. Geschäft:

E-Mail: Geburtsdatum:

erteilt der **INP Finanz GmbH**, Neue Industriestrasse 69, 9602 Bazenhaid (nachstehend **Broker** genannt)

die Vollmacht und den Auftrag seine bestehenden Versicherungspolice zu verwalten.

Die Vereinbarung zur Verwaltung des Versicherungsportefeuilles umfasst im Weiteren folgende Dienstleistungen:

- Betreuung aller bestehenden Versicherungsverträge
- Überprüfung des Versicherungsbedarfs und des Versicherungsportefeuilles
- Laufende Prüfung des Produktangebotes auf dem Versicherungsmarkt
- Einholen von Offerten bei verschiedenen Versicherungsgesellschaften
- Mithilfe bei Risiko- und Sicherheitsanalysen
- Beschaffung vertraulicher Daten (Schadendaten inkl. Leistungsdokumente)
- Einholung persönlicher Daten (Lohndaten, Personendaten)
- Erneuerungen von Policen
- Neuabschlüsse

Der Mandant bleibt Versicherungsnehmer und Prämienschuldner.

Er unterzeichnet Versicherungsanträge selbst und nimmt Schadenzahlungen direkt entgegen. Im Rahmen der Gesamtberatung ist es zwingend, sämtliche Änderungen und Neuabschlüsse über den Broker zu tätigen.

Der Broker vertritt ihn in allen übrigen Belangen gegenüber den Versicherungsgesellschaften. Originalpolicen werden dem Broker zur Durchsicht zugestellt.

Die Maklervereinbarung wird auf unbestimmte Zeit abgeschlossen. Wird die Mandatsvereinbarung jedoch seitens des Mandanten vor Ablauf von 18 Monaten gekündigt, werden die nicht über Courtagen und Provisionen entschädigten Aufwendungen in Rechnung gestellt. Erhaltene Provisionen, Courtagen und Bestandesentschädigungen sind Eigentum der INP Finanz GmbH.

Ort / Datum: Unterschrift Mandant:

Ort / Datum: Unterschrift Broker:

Unterschrift Broker:

Interne Beraternummer: Name des Beraters:

