

Fragebogen zur Dienstvertrags-Rechtsschutzversicherung 08/2009

Name, private Anschrift der Führungskraft			
Name des Unternehmens			
Position im Unternehmen			
Unternehmensdaten		Umsatz in T€	Mitarbeiter
	2008		
Risikofragen		Wenn ja, bitte Einzelheiten / Grund / Anlage	
1. Bestand in den letzten drei Jahren eine Dienstvertrags-Rechtsschutzversicherung? Wurde in den letzten drei Jahren eine solche Deckung verweigert bzw. gekündigt?		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
2. Gab es in den letzten drei Jahren Auseinandersetzungen über Inhalte des Dienstvertrags? Sind Ihnen Umstände bekannt, die zu einer derartigen Auseinandersetzung führen können?		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Gewünschter Versicherer			
Gewünschter Deckungsbeginn			

Der/ie Unterzeichner(in) erklärt, die oben stehenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Keine für die Übernahme dieser Versicherung wichtigen Aspekte wurden verschwiegen oder nicht richtig wiedergegeben. Dieser Fragebogen sowie die von Ihnen eventuell beigefügten Anlagen werden zum Bestandteil des Versicherungsvertrages. Die vorstehend gemachten Risikoangaben sind vorvertragliche Anzeigen im Sinne der §§ 19 ff. Versicherungsvertragsgesetzes. Der Versicherer ist berechtigt, im Schadenfall Angaben zu überprüfen. Es gelten die Regelungen des Versicherungsvertragsgesetzes.

Ort, Datum, Unterschrift Versicherungsnehmer

Bitte zurück an AsseCon Assekuranzmakler GmbH, Leopoldstr. 70, 80802 München info@assecon.de, Tel. 089-343 878, Fax 089-343 979

Auftrag zur Versicherungsvertrags - Betreuung (Maklerauftrag) Stand 08/2009

Name, Anschrift des Kunden / Auftraggebers:		
<input checked="" type="checkbox"/> für folgende Sparte(n) <input type="checkbox"/> für alle betrieblichen Versicherungen		
<input type="checkbox"/> D & O - Versicherung	<input type="checkbox"/> Strafrechtsschutz-Versicherung	<input type="checkbox"/> Betriebliche Altersversorgung
<input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> Sachversicherung
<input checked="" type="checkbox"/> Dienstvertragsrechtsschutz		
Name und Anschrift des Auftragnehmers	AsseCon GmbH Leopoldstraße 70 80802 München Tel 089/343 878 Fax 089/343 979	

Wir beauftragen AsseCon in den oben gekennzeichneten Sparten für uns Versicherungsverträge zu vermitteln. AsseCon darf zur Vermittlung notwendige Willenserklärungen gegenüber den Versicherungsgesellschaften abgeben und Willenserklärungen der Versicherungsgesellschaften entgegennehmen.

Dieser Auftrag umfasst die Vertragsneuordnung und die Abschlussvollmacht für neue Versicherungsverträge. Durch diesen Auftrag entstehen keine zusätzlichen Kosten. Sofern dieser Auftrag nicht für alle Sparten gilt, geht er als Spezialauftrag einem anderen, allgemeinen (Makler-/Vermittlungs-)Auftrag vor. Mit Erlöschen dieses Auftrages verlieren alle von AsseCon zu den vermittelten Versicherungsverträgen verhandelten besonderen Deckungserweiterungen ihre Gültigkeit. Der jeweilige Versicherer wird diese Vertragsänderung mit dem Vermittlerwechsel gegenüber dem Auftraggeber dokumentieren. Der Auftrag bezieht sich ausschließlich auf die oben gekennzeichneten Sparten und gilt bis auf Widerruf.

Ort, Datum, Unterschrift Versicherungsnehmer

Bitte zurück an AsseCon Assekuranzmakler GmbH, Leopoldstr. 70, 80802 München info@assecon.de, Tel. 089-343 878, Fax 089-343 979

Pflichtangaben nach EU-Vermittlerrichtlinie:

AsseCon ist ein unabhängiger Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34 d Abs. 1 Gewerbeordnung. Es bestehen keine Beteiligungen von oder an Versicherungsunternehmen. Zuständige Erlaubnisbehörde: IHK München; Max-Joseph-Straße 2; 80333 München; Tel.: 089/5116-0 Registernummer: D-RQ3J-8JVAS-26 Die Eintragung im Vermittlerregister kann überprüft werden: DIHK e.V.; Breite Straße 29; 10178 Berlin; Tel. 030/20308-0 ; www.vermittlerregister.info. Folgende Schlichtungsstellen können zur außergerichtlichen Streitbeilegung angerufen werden: Versicherungsombudsmann e.V.; Postfach 08 06 32; 10006 Berlin, Ombudsmann private Krankenversicherung; Kronenstraße 13; 10117 Berlin.