

Bitte ausdrucken:

1. Adresse- Checklist
2. Maklervertrag

3. Legen Sie bei Policenkopie von Ihre bestehende Versicherungsverträge, da wo stehen:

- Versicherungsscheinnummer
- Versicherungsbeginn
- Versicherungsablauf
- Deckungssumme
- Versicherungsbeitrag

Unterscriebenen Maklervertrag mit Policenkopien an uns per Post.

«Checklist» hilft Ihnen bei Vollständigkeitsüberprüfung
Wir erstellen Ihnen ein Unverbindliches Angebot mit Berücksichtigung «Rabatt für unsere Bestandskunden»

Mit freundlichen Grüßen

Juri Gelm

Absender

Servicezentrum J.O.G.
Frankfurter Allee 154
10365 Berlin
Zur Hand Herrn Gelm

Name/Vorname_____

Strasse H-Nr.:_____

PLZ Ort:_____

Fest Netz mit Vorwahl .

Tel.: _____

E-Mail_____

Checkliste

Maklervertrag

<input type="checkbox"/> Privathaftpflicht Versicherung	<input type="checkbox"/>	Kopie liegt bei	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden
<input type="checkbox"/> Hausratversicherung	<input type="checkbox"/>	Kopie liegt bei	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung	<input type="checkbox"/>	Kopie liegt bei	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden
<input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsversicherung	<input type="checkbox"/>	Kopie liegt bei	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden
<input type="checkbox"/> Kfz- Versicherung	<input type="checkbox"/>	Kopie liegt bei	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden
<input type="checkbox"/> Rechtsschutz- Versicherung	<input type="checkbox"/>	Kopie liegt bei	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden
<input type="checkbox"/> Lebensversicherung	<input type="checkbox"/>	Kopie liegt bei	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden
<input type="checkbox"/> Rentenversicherung	<input type="checkbox"/>	Kopie liegt bei	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kopie liegt bei	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kopie liegt bei	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kopie liegt bei	<input type="checkbox"/> Nicht vorhanden

Maklervertrag

Zwischen

- nachstehend als Auftraggeber bezeichnet -
und

**Servicezentrum J.O.G.
Frankfurter Allee 154,
10365 Berlin**

- nachstehend als Makler bezeichnet -

wird folgender Versicherungsmaklervertrag geschlossen:

Der Maklervertrag beginnt am unten angegebenen Datum.

Er ist jederzeit mit sofortiger Wirkung kündbar, der Makler hat jedoch eine Kündigungsfrist von vier Wochen einzuhalten.

Der Auftraggeber beauftragt und bevollmächtigt den Makler mit der Vermittlung und Verwaltung von Versicherungsverträgen sowie der Überprüfung bestehender Versicherungsverträge hinsichtlich Richtigkeit und Zweckmäßigkeit der Vertragsgestaltung und Prämiensätze. Er ist bevollmächtigt, nach vorheriger Absprache mit dem Auftraggeber bestehende Versicherungs-, Bank- und Bausparverträge zu kündigen. Ausgenommen von dieser Regelung sind die gesetzlichen Renten-, Kranken- und sonstigen Sozialversicherungen.

Werden dem Makler Versicherungsverträge oder Risikoveränderungen nicht oder nur unvollständig bekannt gegeben, so besteht für diese kein Auftrag.

Ausdrücklich ausgeschlossen werden folgende Verträge:

.....
.....
.....

Der Makler führt kein Beitragsinkasso durch.

Bei der Abwicklung von Schäden, die den vom Makler vermittelten bzw. betreuten Versicherungsverträgen zuzuordnen sind, steht der Makler in Wahrung der berechtigten Interessen des Auftraggebers diesem zur Verfügung.

Der Makler verpflichtet sich gegenüber dem Auftraggeber mindestens jährlich eine Überprüfung nach obengenannten Kriterien durchzuführen.

Neben der Prämienzahlung entstehen dem Auftraggeber keine weiteren Kosten.

Eine Zweitschrift dieses Vertrages habe ich erhalten.

Ort, Datum	Unterschrift des Auftraggebers	Unterschrift des Maklers
------------	--------------------------------	--------------------------