

Deckungsnote „ALLIANZ Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung (HGB 84)

Ich beantrage die Aufnahme in die Sondervereinbarung des Finance Consult Maklerpools bei der ALLIANZ Versicherungs-AG zu den gültigen Bedingungen (HV 31/13 und HV 4305/02 f. Konzepte „A“ und „B“, HV4327/00 für Konzept B, HV 415/14 für Konzept „C“ und HV4306/01 für alle Konzepte):

Firma			
Name		Vorname	
Straße/ Nummer			
Postleitzahl		Ort	
Vorversicherer		VS-Nr. d. Vorversicherers	
Anzahl Vorschäden (letzte 5 Jahre)		Regulierte Summe	

Konzept A
 (nur für Versicherungsvermittlung)

Konzept B (nur Versicherungsvermittlung, bei Provisionseinkünften kleiner/gleich 10.000,- Euro pro Jahr)

Laufzeit	3 Jahre
Deckungssummen	1.200.000,- Euro (2-fache Jahreshöchstleistung)
Selbstbehalt	- 10% - mind. 50,- Euro - max. 500,- Euro
Jahres- Nettobeitrag 382,73- Euro	

Laufzeit	3 Jahre
Deckungssummen	1.200.000,- Euro (2-fache Jahreshöchstleistung)
Selbstbehalt	- 10% - mind. 50,- Euro - max. 500,- Euro
Jahres- Nettobeitrag 191,36- Euro	

Konzept C (für Versicherungs- und Finanzvermittlung)

Laufzeit	3 Jahre
Deckungssummen	- 1.200.000,- Euro Versicherungsvermittlung (2-fache Jahreshöchstleistung) - 250.000,- Euro Finanzvermittlung (2-fache Jahreshöchstleistung)
Selbstbehalt	Versicherungsvermittlung: - 10% - mind. 50,- Euro - max. 500,- Euro Finanzdienstleistung: - 1.000,- Euro fix
Jahres-Nettobeitrag 478,41- Euro	

Nettoprämie gem. oben angekreuzter Wahl (Konzept „A“, „B“ oder „C“)	,-
Zzgl. 19% Versicherungssteuer	,-
Ergibt Jahres- Bruttoprämie	,-

Beginn des Versicherungsschutzes (TT/MM/JJJJ): ____ ____ ____

Verzichtserklärung:
 Hiermit verzichte ich in meiner Eigenschaft als Makler nach § 94 HGB darauf, dass mir die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen und die nach der VVG-Informationspflichtenverordnung vorgeschriebenen Informationen (Versicherungsinformationen und bei Verbrauchern das Produktinformationsblatt) zu der/den von mir gewünschten Versicherung(en) übermittelt werden, bevor ich das Angebot der Versicherung angenommen habe. Diese Unterlagen erhalte ich zusammen mit dem Versicherungsschein.

Ort, Datum _____ **Unterschrift / gesetzlicher Vertreter** _____

Einzugsermächtigung: Die o.g. Prämien plus Versicherungssteuer sollen bis auf Widerruf von dem jetzt oder zu einem späteren Zeitpunkt angegebenen Konto eingezogen werden. Dies gilt auch für Ersatzverträge.

Kontonummer		Bankleitzahl		Kreditinstitut	
Ort		Datum		Unterschrift	