

**® Deckungsnote ALLIANZ
 Vermögensschaden-Haftpflicht
 für Untervermittler (§84 HGB)**

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Firma / Name Hauptvermittler _____

Vorversicherer: _____ VS-Nr: _____

Anzahl Vorschäden der letzten 5 Jahre: _____ regulierte Summe: _____

Ich beantrage die Aufnahme in die Sondervereinbarung des Finance Consult Maklerpools bei der ALLIANZ Versicherungs-AG zu den gültigen Bedingungen

[] Konzept A: (Bedingungen: HV 31/10 + HV 4305/01 + HV 4306/01)
DECKUNGSSUMMEN: 1.000.000 € zweifache Jahreshöchstleistung für Versicherungsvermittlung
SELBSTBEHALT: Versicherungsvermittlung **10%, mindest 50 € max. 500 €**
JAHRESBEITRAG: Euro 350,80

[] Konzept B: (Bedingungen: HV 31/10 + HV 415/13 + HV 4306/01)
DECKUNGSSUMMEN: 1.000.000 € zweifache Jahreshöchstleistung für Versicherungsvermittlung
250.000 € zweifache Jahreshöchstleistung für Finanzdienstleistungen
 (Bausparen, Investmentfonds, geschl. Fonds, Finanzierung)
SELBSTBEHALT: Versicherungsvermittlung **10%, mindest 50 € max. 500 €**
 Finanzdienstleistungen **1.000 € fest**
JAHRESBEITRAG: Euro 433,80

[] Konzept C: (Bedingungen: HV 31/10 + HV 4305/01)
DECKUNGSSUMMEN: 1.000.000 € zweifache Jahreshöchstleistung für Versicherungsvermittlung
SELBSTBEHALT: Versicherungsvermittlung **10%, mindest 50 € max. 500 €**
PROVISIONSEINNAHMEN: bis zu 10.000 Euro p.a.
JAHRESBEITRAG: Euro 173,50

Beginn des Versicherungsschutzes (Tag/Monat/Jahr) _____ / _____ / _____

LAUFZEIT: 5 Jahre

Die Prämie wird unabhängig vom jährlichen Courtagevolumen erhoben. Der Beitragseinzug erfolgt durch Sammelinkasso der Finance Consult Maklerpool GmbH & Co. KG. Maßgeblich sind die im Anhang befindlichen Versicherungsbedingungen der ALLIANZ Versicherungs-AG.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG: Die Beiträge 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