

MANFRED O. A. MAJEK

VERSICHERUNGSMAKLER * SPEZIALIST FÜR DAS
KFZ-GEWERBE UND DEN MITTELSTAND



Maklerauftrag

Vertragsparteien/Vertragsgegenstand

Der Kunde **X** _____ beauftragt den Makler Manfred O. A. Majek, Hohe Straße 26, D-46145 Oberhausen, Versicherungsverträge zu vermitteln. Die Versicherungsvermittlung umfasst die Vorbereitung und den Abschluss von Versicherungsverträgen und die Mitwirkung bei der Verwaltung und Erfüllung, auch im Schadensfall.

Pflichten des Maklers

Der Makler befragt den Kunden im Rahmen seiner Tätigkeit nach seinen Wünschen und Bedürfnissen. Dabei werden sowohl die Art und der Umfang der angebotenen Versicherung als auch die jeweilige Situation des Kunden beachtet, falls hierfür Anlass besteht.

Die Gründe für jeden zu einer bestimmten Versicherung erteilten Rat werden unter Berücksichtigung des Schwierigkeitsgrades des angebotenen Versicherungsvertrags in einem Beratungsprotokoll dokumentiert. Der Makler wird seinen Rat auf eine objektive und ausgewogene Marktuntersuchung stützen, soweit im Einzelfall nicht etwas anderes vereinbart wird. Der Makler wirkt insbesondere bei der Verwaltung, Betreuung und Erfüllung des Versicherungsvertrages, z.B. im Schadensfall, im Rahmen der Maklervollmacht mit.

Maklervergütung

Als Versicherungsmakler beraten wir unsere Kunden. Für unsere Bemühungen braucht uns der Kunde nicht gesondert zu vergüten. Die Beratungsleistungen des Versicherungsmaklers werden durch die vom Versicherer zu tragende Courtage abgegolten, wenn nichts anderes vereinbart wird.

Pflichten des Kunden

Vertrags- und risikorelevante Änderungen hat der Kunde dem Makler unverzüglich mitzuteilen.

MANFRED O. A. MAJEK



Haftung:

Der Makler erfüllt seine Verpflichtungen mit der Sorgfalt eines ordentlichen Kaufmanns. Die Haftung für die Verletzung beruflicher Sorgfaltspflichten ist auf eine Million Euro beschränkt, es sei denn, der Makler hat seine Pflichten vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt.

Kündigung: Der Maklervertrag ist auf unbestimmte Zeit geschlossen und kann vom Kunden jederzeit ohne Einhaltung einer Frist schriftlich gekündigt werden. Der Makler kann den Vertrag mit einer Frist von einem Monat schriftlich kündigen.

Verjährung: Ansprüche auf Schadensersatz verjähren in drei Jahren. Die Verjährung beginnt mit dem Schluss des Jahres, in dem der Anspruch entstanden ist und der Kunde Kenntnis von den den Anspruch begründenden Umständen und der Person des Ersatzpflichtigen erlangt hat oder ohne grobe Fahrlässigkeit hätte erlangen müssen.

Ergänzende Mitteilungen

Der Makler ist im Vermittlerregister eingetragen. Der Kunde kann die Eintragung auf der Internetseite www.vermittlerregister.de überprüfen.

Der Makler hält keine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung von mehr als 10 % der Stimmrechte oder des Kapitals an einem Versicherungsunternehmen. Ein Versicherungsunternehmen hält keine mittelbare oder unmittelbare Beteiligung von mehr als 10 % der Stimmrechte oder des Kapitals am Versicherungsmakler.

Beschwerdestellen - außergerichtliche Streitbeilegung

Versicherungsombudsmann e.V., Professor Dr. Günter Hirsch, Postfach 08 06 22 10006 Berlin (weitere Informationen unter: www.versicherungsombudsmann.de)
Dr. Helmut Müller OMBUDSMANN Private Kranken- und Pflegeversicherung
Postfach 06 02 22 10052 Berlin (weitere Informationen unter: www.pkv-ombudsmann.de)
Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BAFin)
Graurheindorfer Straße 108, 53117 Bonn
(weitere Informationen unter: www.bafin.de [Stichwort: Ombudsleute])

X Makler: _____ XKunde: _____

*s. besonderes Datenschutzerklärung Seite 2

MANFRED O. A. MAJEK


Datenschutzklausel

Der Kunde willigt ein, dass Daten - DSGVO-konform - aus den Antragsunterlagen und/oder der Vertragsdurchführung (z.B. Beiträge, Versicherungsfälle, Kündigungen, Risiko-/Vertragsänderungen) an Versicherer im erforderlichen Umfang übermittelt werden dürfen.

Die Einwilligung zur *Datenübermittlung erstreckt sich auch an die Übermittlung von Daten an Rückversicherer, Maklerpools, kooperierende Versicherungsmakler, technische Dienstleister, Tippgeber, Sozialversicherungsträger, Kreditinstitute, Kapitalanlagegesellschaften, Bausparkassen, Finanzdienstleistungsinstitute, und Wertpapierhandelsgesellschaften, Rechtsanwälte, Steuerberater, Wirtschaftsprüfer, Versicherungsombudsmänner, Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (Bafin), Rechtsnachfolger und Assekuradeure.

Gesundheitsdaten dürfen nur an Personenversicherer übermittelt werden, soweit dies zur Vertragsvermittlung erforderlich ist.

Die Löschung Ihrer Daten erfolgt nach den Regeln gemäß DSGVO. Wir löschen die Daten außerdem, wenn Sie es wünschen und ein entsprechender Anspruch besteht. z. B. ggf. bei Wegfall der Zweckbindung, Widerruf der Einwilligung und im Falle einer unrechtmäßigen Speicherung.

Unterschrift (Kunde)  _____



*s. besonderes Datenschutzerklärung Seite 3

MANFRED O. A. MAJEK



Maklervollmacht

Hiermit erteile ich **X** _____ (Vollmachtgeber) der Firma

Manfred O. A. Majek, (Versicherungsmakler) oder ihrer Rechtsnachfolgerin
Vollmacht, in meinem Namen Versicherungsverträge abzuschließen, zu ändern
oder zu kündigen, Erklärungen zu Versicherungsverträgen abzugeben oder
entgegen zu nehmen, bei der Schadensabwicklung für vom Versicherungsmakler
vermittelte oder betreute Versicherungen mitzuwirken, Zahlungen aus
Abrechnungen oder Schadensabwicklungen entgegen zu nehmen, Auskünfte bei
Sozialversicherungsträgern einzuholen und Untervollmachten auszustellen.
Jedoch keine Rechtsberatung.

Übermittlung von Daten

*Kunde (Mandant) und Makler haben die Übermittlung von Willenserklärungen von
Kunden des Vermittlers auf elektronischem Wege vereinbart.*

Sämtliche Willenserklärungen beider Partner können auf elektronischem Wege
erfolgen, solange die Möglichkeit besteht, diese Erklärungen zu speichern oder
sie in lesbarer Form auszudrucken.

Die Versendung der Erklärungen per eMail oder Fax entspricht der Schriftform.
Es gilt das Versendedatum als Eingangsdatum. Für die Korrespondenz zwischen
Mandant (Kunde) und dem Makler, akzeptieren beide Parteien die
Kommunikationsform per Email, Fax oder Brief.

Name: Vorname:

PLZ: Ort: Straße:

Telefon: Mobil: Email:

X _____

Ort, Datum, Unterschrift Vollmachtgeber

*s. besonderes Datenschutzerklärung Seite 4