

Необходимо распечатать нижеследующие:

1. Адресный лист с проверочной таблицей Adresse- Checklist
2. Маклерский договор Maklervertrag

Сделайте копии со всех страховых договоров, которые Вы имеете на данный момент, необходимы, первый и второй листы иногда третий, то есть те листы страхового полиса, на которых указаны:

- Номер страхового полиса - Versicherungsscheinnummer
- Начало страхового договора - Versicherungsbeginn
- Окончание страхового договора - Versicherungsablauf
- Сумма страхового покрытия - Deckungssumme
- Страховой взнос – Versicherungsbeitrag

В маклерском договоре необходимо поставить Подпись в графе «Unterschrift des Auftraggebers»

Проверьте с помощью «Checklist» Ваши данные и сделанные Вами Копии, после чего отправьте нам по почте.

После получения мы подготовим для Вас индивидуальное предложение с учётом скидок для наших клиентов «Rabatt für unsere Bestandskunden»

Не забудьте указать номер Вашего телефона FestNetz И Ваш E-Майл

С уважением  
Servicezentrum J.O.G.  
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 распечатан и подписан

	Копия страхового полиса приложена	Такой страховки нет.
<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
------------	--------------------------------	--------------------------