



Mandat

Der Auftraggeber

Name / Firma: _____

Email: _____ Telefon: _____

Adresse: _____ PLZ Ort: _____

Der Versicherungsbroker kann Kollektiv-Rahmenverträge für schweizerische Unternehmen mit den geeignetsten Versicherungsgesellschaften abschliessen. Diese sollten wenn möglich zu Sonderkonditionen abschliessbar sein.

Der Auftraggeber beauftragt den unterzeichnenden Versicherungsberater und den Versicherungsbroker, insbesondere nachfolgende Tätigkeiten in seinem Interesse zu erledigen und erteilt ihm die Vollmacht, sämtliche Datenbearbeitung im Zusammenhang mit den erwähnten Tätigkeiten zu erledigen:

- Einholen von Offerten, Betreuung und Verwaltung des Versicherungsportefeuilles
- Periodische Überprüfung der Rahmenverträge
- Abwicklung der vom Auftraggeber gewünschten Versicherungsverträge
- Alle im Zusammenhang mit dem Mandat stehenden Verhandlungen und Korrespondenzen mit den Versicherungsgesellschaften führen

Der unterzeichnende Versicherungsberater hat die Interessen des Auftraggebers sorgfältig getreu zu wahren und haftet diesem für jeden aus einer sorgfaltswidrigen Handlung entstandenen Schaden. Er verpflichtet sich, alle ihm zur Verfügung stehenden Daten und Informationen vertraulich zu behandeln.

Der Versicherungsberater wird von den Gesellschaften im Rahmen seiner Versicherungsberatung zu den markt-

üblichen Provisionen und Courtagen honoriert.

Die entsprechende Versicherungsgesellschaft ist verpflichtet, alle Policen relevanten Informationen an den Versicherungsbroker weiter zu leiten. Alle kundenrelevanten Informationen wie Rechnungen etc., werden teilweise weiterhin direkt dem Kunden zugestellt. Der unterzeichnende Auftraggeber bleibt Versicherungsnehmer und Prämienschuldner mit allen Rechten und Pflichten.

Das Mandat ist rechtlich ein einfacher Auftrag (OR Art. 404) und kann jährlich unter Einhaltung einer 1-monatigen Kündigungsfrist jeweils auf den 31.01. gekündigt werden.

Versicherungsverträge die über einen Rahmenvertrag abgeschlossen sind, bleibt das Mandat bis zur nächsten Kündigungsfrist weiterhin bestehen.

Der Auftraggeber kann den Versicherungsvertrag auf diesen Zeitpunkt kündigen oder diesen ohne Sonderkonditionen weiterführen.

Allfällige Veränderungen der Tatbestände, welche auf die Versicherungsdeckung Einfluss haben, sind vom Mandanten umgehend an den Makler zu melden, damit die Versicherungsdeckung neu überprüft und angepasst werden kann (z.B. Änderung der Tätigkeit oder Dienstleistungserweiterungen bei Firmen, etc.). Wird der Makler nicht über die eingetretenen Veränderungen informiert, ist dieser für die fehlende Deckung nicht haftbar.

Das Formular (VAG Art. 45) Informationspflicht gemäss Versicherungsaufsichtsgesetz wurde eingesehen.

Ort, Datum: _____ Der Auftraggeber: _____

Ort, Datum: _____ Der Versicherungsbroker: _____

Der Mandant bewilligt seinen Namen auf der Referenzliste von www.versicherungs-broker.ch aufzuführen:
Wenn vorhanden, wird auch ein (Back-) Link zu seiner Webseite gelistet.

JA NEIN

Versicherungsbroker ist:

professional risk management AG, Landstr. 99, 5430 Wettingen, eingetragenes Mitglied bei Eidg. Finanzmarktaufsicht FINMA unter der Registernummer 28'048 /Email: claudio.grenacher@versicherungs-broker.ch

Versicherungspolicen

Geben Sie hier die Versicherungspolicen an, welche Sie von uns betreut haben möchten.
Weitere Auskünfte erteilt Ihnen Ihr Berater.

(wenn Sie eine Information nicht haben oder nicht finden können, lassen sie es einfach aus. Zwingend ist jedoch die Angabe der Versicherungsgesellschaft)

Policen z.B. Autoversicherung	Gesellschaft z.B. AXA Winterthur	Police Nr. z.B. H 123.456.789	Ablauf des Vertrags z.B. 31.12.2015	Jahresprämie z.B. 1'385.00
----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	--	-------------------------------

Policen	Gesellschaft	Police Nr.	Ablauf des Vertrags	Jahresprämie
---------	--------------	------------	---------------------	--------------

Policen	Gesellschaft	Police Nr.	Ablauf des Vertrags	Jahresprämie
---------	--------------	------------	---------------------	--------------

Policen	Gesellschaft	Police Nr.	Ablauf des Vertrags	Jahresprämie
---------	--------------	------------	---------------------	--------------

Policen	Gesellschaft	Police Nr.	Ablauf des Vertrags	Jahresprämie
---------	--------------	------------	---------------------	--------------

Policen	Gesellschaft	Police Nr.	Ablauf des Vertrags	Jahresprämie
---------	--------------	------------	---------------------	--------------

Policen	Gesellschaft	Police Nr.	Ablauf des Vertrags	Jahresprämie
---------	--------------	------------	---------------------	--------------

Policen	Gesellschaft	Police Nr.	Ablauf des Vertrags	Jahresprämie
---------	--------------	------------	---------------------	--------------
