

Mandat

Der Auftraggeber

Name / Firma: _____

Email: _____ Telefon: _____

Adresse: _____ PLZ Ort: _____

Die professional risk management AG ist der Versicherungsbroker und kann Versicherungsverträge für schweizerische Unternehmen und Privatpersonen mit den geeignetsten Versicherungsgesellschaften abschliessen.

Der Auftraggeber beauftragt 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 Versicherungsberater wird von den Gesellschaften im Rahmen seiner Versicherungsberatung zu den marktüblichen Provisionen oder Courtagen honoriert. Diese betragen je nach Versicherungsvertrag zwischen 1 bis 15 % der Nettoprämien.

Der Auftraggeber erklärt dass die Entschädigung für die Vermittlertätigkeit durch die Versicherungsgesellschaften erfolgen sollen und verzichtet im Sinne kostensparender

Massnahmen und Aufwendungen ganz auf die Herausgabepflicht mit separater Abrechnung auf Honorarbasis. Die entsprechende Versicherungsgesellschaft ist verpflichtet, alle policenrelevanten Informationen an den Versicherungsbroker weiter zu leiten. Alle kundenrelevanten Informationen wie Rechnungen etc., werden wenn möglich weiterhin direkt dem Kunden zugestellt. Der unterzeichnende Auftraggeber bleibt Versicherungsnehmer und Prämienschuldner mit allen Rechten und Pflichten.

Das Mandat ist rechtlich ein einfacher Auftrag gemäss OR Art. 404. Für Versicherungsverträge die über einen Rahmenvertrag oder mit Rabatt abgeschlossen sind, bleibt das Mandat bis zur nächsten Kündigungsfrist weiterhin bestehen. Der Auftraggeber kann den Versicherungsvertrag auf diesen Zeitpunkt kündigen oder wenn möglich ohne Sonderkonditionen weiterführen.

Allfällige Veränderungen der Tatbestände, welche auf die Versicherungsdeckung Einfluss haben, sind vom Mandanten umgehend an den Broker zu melden, damit die Versicherungsdeckung neu überprüft und angepasst werden kann (z.B. Änderung der Tätigkeit oder Dienstleistungserweiterungen bei Firmen, etc.). Wird der Broker 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: JA NEIN
Wenn vorhanden, wird auch ein (Back-) Link zu seiner Webseite gelistet.

Versicherungsbroker ist:

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