

Fragebogen für Makler und Mehrfachagenten

1) Name: _____ Vorname: _____
(bei Juristischen Personen sind alle Geschäftsführer aufzuführen)

2) Name: _____ Vorname: _____
(bei Juristischen Personen sind alle Geschäftsführer aufzuführen)

1) Geboren am: _____ in: _____

2) Geboren am: _____ in: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Selbständig seit: _____

Name der Firma: _____

Anschrift der Firma: _____

Telefon der Firma: _____ Fax: _____

eMail: _____ Internet: _____

Bankverbindung für die Zahlung der Courtage

Name der Bank: _____

IBAN: _____ BIC _____

Finanzamt: _____ Steuer-Nr.: _____

IHK: _____

VM-Register-Nr.: _____

In welcher Rechtsform üben Sie Ihre Tätigkeit nach § 34d GewO aus:

Als Makler HGB 93 als MAG HGB 84

Besondere Bemerkungen

Die von mir gemachten Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Ich versichere, dass keine Strafverfahren oder Zwangsvollstreckungsmaßnahmen (Vergleich, Konkurs, Abgaben der eidesstattlichen Versicherung über die Vermögensverhältnisse, Pfändung) gegen mich anhängig ist. Ich bin damit einverstanden, dass meine Personaldaten an die Auskunftstelle über den Versicherungsaußendienst e.V. (AVAD) weitergegeben werden. Diese Einwilligung gilt auch für das weitere AVAD-Verfahren, wie es sich aus dem Informationsblatt für AVAD Auskunftsverfahren ergibt. Ferner willige ich ein, dass die Schleswiger Versicherungsservice AG eine allgemeine Wirtschaftsauskunft über mich einholt. Die Schleswiger Versicherungsservice AG speichert die zur Sachbearbeitung notwendigen Daten und darf sich hierbei externer Dienstleister bedienen.

Ich habe die AGB gelesen und akzeptiert