

Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

für Versicherungs-, Immobiliendarlehens-, Finanzdienstleistungs- und Finanzanlagenvermittler
Per Fax (040/65 69 54 -54) oder Email (info@haftpflichtexperten.de)



HANS JOHN
GMBH
VERSICHERUNGSMAKLER

A) Allgemeine Angaben zu Ihrem Unternehmen

Name / Firmierung	_____			Rechtsform	_____		
Straße, Haus-Nr.	_____						
PLZ	_____				Ort	_____	
Telefon	_____		Telefax	_____		Mobil	_____
E-Mail	_____						

Unterhalten Sie Niederlassungen, Zweigstellen, Büros im Ausland oder weisen Sie im Briefkopf auf Kooperationen mit ausländischen Berufsträgern hin? Nein Ja

Ich bin / Wir sind ausschließlicher Untervermittler (§ 84 HGB) von: _____

Alle Tätigkeiten werden ausschließlich im Namen des Hauptvermittlers ausgeübt Nein* Ja

***Hinweis:** Sofern „Nein“ angekreuzt wurde: Geben Sie bei den zu versichernden Tätigkeiten an, ob Sie als Untervermittler im Namen des Hauptvermittlers tätig werden.

Personalstruktur:

Inhaber / Geschäftsführer / Vorstand:	Aktiv:	Inaktiv*:	*weder betrieblich noch operativ tätig
Angestellte:	Vollzeit:	Teilzeit:	
Freie Mitarbeiter**	Anzahl:		**im Namen/Auftrag des VN tätig

I. Nur ausfüllen, wenn Sie als Personenhandelsgesellschaft (z.B. oHG, KG, GmbH & Co. KG) firmieren

Name / Firmierung des/der Erlaubnisnehmer(s) – ggf. Beiblatt nutzen	_____
Straße, Haus-Nr.	_____
PLZ, Ort	_____
Anzahl der Erlaubnisnehmer (geschäftsführender Gesellschafter*) * z.B. Komplementär sowie <u>geschäftsführende</u> Kommanditisten	_____
Anzahl der <u>außerhalb</u> der Personenhandelsgesellschaft tätigen Erlaubnisnehmer* *z.B. nicht rein verwaltende Komplementär-GmbH, separates Einzelunternehmen Bitte den Fragebogen separat für dieses Unternehmen ausfüllen	_____
Ist der / Sind die geschäftsführenden Gesellschafter an weiteren Personenhandelsgesellschaften beteiligt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Besteht Personenidentität bei den für die Personenhandelsgesellschaft tätigen Personen und denen des Erlaubnisnehmers	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

Nur sofern bei Personenidentität „Nein“ angegeben wird:

Personalstruktur des Erlaubnisnehmers (z.B. der Verwaltungs-GmbH)

Inhaber / Geschäftsführer / Vorstand:	_____
Angestellte:	_____

II. Angaben zum Vermittlerstatus / zur Erlaubnis und Registrierung

Versicherungsvermittlung / -beratung (§ 34 d Abs. 1 / § 34 d Abs. 2 GewO)

- Makler
 Mehrfachvertreter
 Gebundener Vertreter (Abs.7)
 Versicherungsberater (Abs. 2)
- Assekuradeur

IHK: _____ Registernummer: _____

Immobiliendarlehensvermittler / Honorar-Immobiliendarlehensberater (§ 34 i GewO)

- Immobiliendarlehensvermittler (§ 34 i Abs. 1 GewO)
 Honorar-Immobiliendarlehensberater (§ 34 i Abs. 5 GewO)

Erlaubnisbehörde: _____ Registernummer: _____

Finanzanlagenvermittler / Honorarfinanzanlagenberater (§ 34 f / § 34 h GewO)

- § 34 f/h Abs. 1 S.1 Nr(n)._____ GewO
 Gebundener Agent | BaFin Nr _____

Erlaubnisbehörde: _____ Registernummer: _____

B) Erlaubnispflichtige Tätigkeiten - Pflichtversicherungen

Beratung zu und Vermittlung von... / Tätigkeit als...

Jahresumsatz
(Courtage- / Provisions-/
Honorareinnahmen)

Für Untervermittler:
Im Namen des
Hauptvermittlers
tätig?

§ 34 d GewO

<input type="checkbox"/> Versicherungen (inkl. bAV: nur rückgedeckte Versicherungsprodukte)	EUR	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
---	-----	-----------------------------	-------------------------------

§ 34 i GewO

<input type="checkbox"/> Immobiliendar-Verbraucherdarlehensverträgen i.S.d. § 493 Abs. 3 BGB bzw. entsprechenden entgeltlichen Finanzierungshilfen i.S.d. § 506 BGB	EUR	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
---	-----	-----------------------------	-------------------------------

§ 34 f GewO / § 34 h GewO

<input type="checkbox"/> Finanzanlagenvermittler mit einer Erlaubnis nach § 34 f Abs. 1 S. 1 GewO für oder <input type="checkbox"/> Honorar-Finanzanlagenberater mit einer Erlaubnis nach § 34 h Abs. 1 S. 1 i.V.m. § 34 f Abs. 1 S. 1 GewO für			
Nr. 1	<input type="checkbox"/> Anteile oder Aktien an inländischen offenen Investmentvermögen , offenen EU-Investmentvermögen oder ausländischen offenen Investmentvermögen, die nach dem Kapitalanlagegesetzbuch vertrieben werden dürfen	EUR _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Nr. 2	<input type="checkbox"/> Anteile oder Aktien an inländischen geschlossenen Investmentvermögen , geschlossenen EU-Investmentvermögen oder ausländischen geschlossenen Investmentvermögen, die nach dem Kapitalanlagegesetzbuch vertrieben werden dürfen	EUR _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Nr. 3	<input type="checkbox"/> Vermögensanlagen i.S.d. § 1 Abs.2 VermAnlG <input type="checkbox"/> Anteile, die eine Beteiligung am Ergebnis eines Unternehmens gewähren <input type="checkbox"/> Anteile an einem Vermögen, das der Emittent oder ein Dritter in eigenem Namen für fremde Rechnung hält oder verwaltet (Treuhandvermögen)		

Nr. 3	<input type="checkbox"/> partiarische Darlehen Anbieter: _____ Crowdfunding: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	EUR _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Nachrangdarlehen Anbieter: _____ Crowdfunding: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja			
	<input type="checkbox"/> Genussrechte <input type="checkbox"/> Namensschuldverschreibung <input type="checkbox"/> sonstige Anlagen, die eine Verzinsung und Rückzahlung oder einen vermögenswerten Barausgleich im Austausch für die zeitweise Überlassung von Geld gewähren oder in Aussicht stellen Anbieter: _____ Crowdfunding: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja			

Sind Sie, ein Gesellschafter, Geschäftsführer, Mitarbeiter oder ein sonstiges Organ Ihres Unternehmens mit einem Produktgeber, Emittenten, Anbieter oder Kapitalverwaltungsgesellschaft insbesondere durch Gesellschaftsverhältnis, Kapitalbeteiligung oder personelle Verflechtung verbunden? Nein Ja

Gibt es einen Hauptproduktgeber (z.B. Kapitalverwaltungsgesellschaften) / Hauptauftraggeber, für den Sie vermittelnd tätig sind? Nein Ja

Wie hoch war der durchschnittliche Anlagebetrag im letzten Jahr? ca. _____EUR

Wie hoch ist der höchste Anlagebetrag? bis 100.000 EUR über 100.000 EUR

C) Sonstige Tätigkeiten – optionale Absicherungen

Finanzierungsvermittlung

<input type="checkbox"/> Finanzierungen zur Deckung eines bestehenden Kapitalbedarfs (außerhalb § 34 i GewO) <input type="checkbox"/> zur Finanzierung von Beteiligungen an Finanzanlageprodukten <input type="checkbox"/> als Kapitalanlage (keine Produkte i.S.d. 1 Abs. 2 VermAnlG)	EUR _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--	-----------	-----------------------------	-------------------------------

Sonstige Finanzdienstleistungen / Handelsgeschäfte

<input type="checkbox"/> Bausparverträgen <input type="checkbox"/> Leasingverträgen <input type="checkbox"/> Mitgliedschaften einer GKV <input type="checkbox"/> Spar- und Einlagenkonten / Kreditkarten	EUR _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Factoringverträgen <input type="checkbox"/> Vermögensverwaltungsverträgen	EUR _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> physischen Containern (keine Produkte i.S.d § 1 Abs. 2 VermAnlG)	EUR _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> physischen Edelmetallen (keine Produkte i.S.d § 1 Abs. 2 VermAnlG)	EUR _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> gebrauchten Lebensversicherungen (keine Produkte i.S.d § 1 Abs. 2 VermAnlG)	EUR _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Immobiliendienstleistungen

<input type="checkbox"/> Immobilienvermittlung	EUR _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Tätigkeit als Haus- und Grundstücksverwalter <input type="checkbox"/> inkl. Facility Manager	EUR _____ Anzahl der Einheiten: _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Finanzplanung

<input type="checkbox"/> Finanzplanung <input type="checkbox"/> als Certified Financial Planner / Certified Estate Planner <input type="checkbox"/> Sonstige Qualifikation: _____	EUR _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
---	-----------	-----------------------------	-------------------------------

bAV (außerhalb von Pflichtversicherungen)

<input type="checkbox"/> Beratung bei der Gründung und Unterhaltung von betrieblichen Versorgungseinrichtungen	EUR	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Lebensarbeitszeitkonten (außerhalb Versicherungsvermittlung)	EUR	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> nicht versicherungsförmigen Produkten	EUR	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Nettolohnoptimierung

<input type="checkbox"/> Nettolohnoptimierung (ohne bAV)	EUR	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--	-----	-----------------------------	-------------------------------

Vermittlung von Gas- und Stromtarifen

<input type="checkbox"/> an Haushaltskunden i.S.d. § 3 Nr. 22 EnWG	EUR _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> an Nicht-Haushaltskunden			

Generationenberater/Ruhestandsplaner (außerhalb o.g. Tätigkeiten)

<input type="checkbox"/> Generationenberater / Ruhestandsplaner	EUR _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Zertifiziert (z.B. DMA, IHK): _____			
<input type="checkbox"/> Sonstige Qualifikation: _____			
<input type="checkbox"/> Patientenverfügungen / Vorsorgevollmachten			

Sachverständiger / Gutachter

<input type="checkbox"/> Immobiliensachverständiger /-gutachter	EUR _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Gutachter und verbandsanerkannter Sachverständiger im Versicherungswesen			
<input type="checkbox"/> Schadensregulierer im Auftrag eines Versicherungsunternehmens			

"Pooler"

<input type="checkbox"/> Tätigkeit als Pooler	EUR _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
o Dienstleistungen für Versicherungsvermittler hinsichtlich der Versicherungskonzepterstellung;			
o Prüfung von Versicherungsanträgen der angeschlossenen Vermittler;			
o Formale Prüfung und Weiterleitung von Anträgen zu Finanzdienstleistungen der angeschlossenen Vermittler			
o Policieren von Versicherungsverträgen im Namen von Versicherungsgesellschaften;			
o Durchführen von Inkasso;			
o Durchführen von Abrechnungen mit den angeschlossenen Vermittlern;			
o Mitarbeiterschulungen;			

Sonstige Tätigkeiten z.B. sonstige Direktinvestments (bitte möglichst genaue Angaben, ggf. Beiblatt nutzen)

	EUR _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
--	-----------	-----------------------------	-------------------------------

D) Gewünschte Versicherungssumme(n) – (jeweils 2-fach max. p.a.)

Versicherungsvermittlung / -beratung (§ 34d Abs. 1/2)*	<input type="checkbox"/> 1.276.000,- EUR	oder <input type="checkbox"/> **
Immobiliardarlehensvermittlung / Honorar-Immobilardarlehensberatung (§ 34 i)***	<input type="checkbox"/> 500.000,- EUR	oder <input type="checkbox"/>
Finanzanlagenvermittlung / Honorar-Finanzanlagenberatung (§ 34 f/h)*	<input type="checkbox"/> 1.276.000,- EUR	oder <input type="checkbox"/> **
Sonstige Tätigkeiten / optionale Absicherungen	<input type="checkbox"/> 250.000,- EUR	oder <input type="checkbox"/>

Hinweis: Sofern keine Auswahl der Versicherungssummen getroffen wird, wird/werden die niedrigste(n) Summe(n) berücksichtigt

* Versicherungssumme ist aufgrund gesetzlicher Mindestanforderung über der derzeit geforderten Summe von 1.276.000 EUR (max. 1.910.000 EUR p.a.) - vgl. § 9 Absatz 2 VersVermV i.V.m. BAnz AT 02.01.2018 B1

** Höhere Versicherungssummen bis max. 10.000.000 EUR grds. möglich

*** Versicherungssumme ist aufgrund gesetzlicher Mindestanforderung über der derzeit geforderten Summe von 460.000 EUR (max. 750.000 EUR p.a.) - vgl. § 10 Absatz 2 ImmVermV i.V.m Artikel 1 der Delegierten Verordnung (EU) Nr. 1125/2014 der Kommission vom 19. September 2014

E) Vorversicherung

Besteht/ Bestand für Sie, Ihr Unternehmen bzw. eine mitversicherte Person in den letzten 10 Jahren eine Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung? Nein Ja:

Versicherungsnehmer:	
Versicherer:	
Versicherungsschein-Nr.:	
Ablauf:	

Gekündigt von: Versicherungsnehmer Versicherer | Grund: _____

F) Voranfragen / Vorschäden

Wurde eine Beantragung bereits abgelehnt? Nein Ja | Grund: _____

Sind Ihnen oder den (mit-)versicherten Personen aus den letzten 10 Jahren Schäden bekannt bzw. ist die Entstehung zu befürchten?

Nein Ja (Bitte machen Sie genaue Angaben zur bisherigen Anzahl, Entstehung und Höhe, ggf. in einer gesonderten Aufstellung)

G) Rechtliche Hinweise

Ich/wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass die vorstehenden Angaben gemäß §§ 19 ff. Versicherungsvertragsgesetz (VVG) von wesentlicher Bedeutung sind und dass wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben zum möglichen Verlust des späteren Versicherungsschutzes sowie rückwirkender Vertragsaufhebung führen können. Die Angaben in diesem Formular werden insoweit Vertragsbestandteil. Sofern vor Abgabe der Vertragserklärung Änderungen der vorstehenden Angaben eintreten, werde/n ich/wir diese unverzüglich schriftlich anzeigen.

Ich/wir bestätige(n), dass die Erklärungen und Angaben, die in diesem Formular enthalten sind, wahr sind und dass ich/wir wesentliche Tatsachen weder falsch angegeben noch verschwiegen habe(n).

Hinweis: Die vorstehenden Angaben und obigen Daten werden in den jeweiligen Datensammlungen der Versicherungen, etwaiger Rückversicherer, sowie der Hans John Versicherungsmakler GmbH geführt und gespeichert werden, soweit dies zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen oder die Vertragserfüllung erforderlich ist.

Bevor Sie diesen Fragebogen unterzeichnen, kontrollieren Sie bitten nochmals, ob alle Fragen vollständig und korrekt beantwortet sind. Dies gilt insbesondere, wenn eine andere Person Ihnen beim Ausfüllen des Formulars geholfen hat.

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden

Informationen zum Datenschutz im Zusammenhang mit Ihrem Maklervertrag

Die folgenden Hinweise geben einen einfachen Überblick darüber, was mit Ihren personenbezogenen Daten passiert, wenn Sie beabsichtigen, einen Maklervertrag mit uns abzuschließen oder eine Angebotsanfrage an uns senden. Der Übersichtlichkeit halber werden auch Interessenten als „Kunde“ bezeichnet.

1. Präambel

Der Kunde wünscht

- die Erstellung eines Angebotes/Versicherungsvorschlages und/oder
- die Vermittlung von Versicherungen und/oder
- die Verwaltung seiner Vertragsverhältnisse

gegenüber Versicherern, mit denen der Vermittler zusammenarbeitet. Hierzu soll der Vermittler alle in Betracht kommenden Daten des Kunden erhalten, verwenden, speichern, übermitteln und weitergeben („Verarbeitung“ im Sinne der DS-GVO) dürfen.

Zur Erklärung der verwendeten Begriffe:

Personenbezogene Daten sind alle Daten, mit denen Sie persönlich identifiziert werden können.

Verantwortlicher ist die Stelle, die über die Zwecke und Mittel der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten entscheidet.

2. Verantwortlicher für die Verarbeitung

Verantwortlicher (nachfolgend Vermittler genannt) im Sinne der datenschutzrechtlichen Bestimmungen ist:

Hans John Versicherungsmakler GmbH

vertreten durch Marc Hinrichsen (Geschäftsführer) und Stefan Hammersen (Geschäftsführer)
Lilienstraße 3 | 20095 Hamburg

3. Zweck und Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

Der wesentliche Zweck der Verarbeitung personenbezogener Daten ist die Beratung von Interessenten und Kunden und die Vermittlung von Versicherungsverträgen.

Ohne die Verarbeitung Ihrer Daten ist die Angebotseinholung, die Auswahl und der Abschluss von Verträgen nicht möglich. In diesem Fall können wir nicht für Sie tätig werden.

Wir verarbeiten Daten unserer Interessenten und Kunden gemäß Artikel 6 Abs. 1 lit. b/ DS-GVO, um unsere vertraglichen oder vorvertraglichen Leistungen zu erbringen. Die hierzu verarbeiteten Kategorien von Daten, der Umfang bzw. die Erforderlichkeit ihrer Verarbeitung bestimmen sich nach der von Ihnen angefragten Dienstleistung bzw. Vertragsart.

4. Kategorien von personenbezogenen Daten

In aller Regel verarbeiten wir folgende Datenkategorien unserer Interessenten und Kunden:

- Bestands- und Stammdaten (Name, Adresse etc.)
- Kontaktdaten (Postanschrift, Telefon, eMail etc.)
- Vertragsdaten (Laufzeiten, gewünschte Konditionen etc.)
- Zahlungsdaten (Kontoverbindung, Zahlungsverlauf etc.)
- Daten zu Ihrer Geschäftstätigkeit und Ihrem Unternehmen
- Daten im Zusammenhang mit Leistungs- und Schadensfällen

5. Kategorien von Empfängern

Soweit es für die Bearbeitung der Anfrage bzw. Vertragserfüllung oder gesetzlich erforderlich ist, übermitteln wir die Daten der Kunden bzw. Interessenten im Rahmen von Versicherungsvergleichen, Angebotsanfragen, Deckungsanfragen, Abschlüssen von Verträgen, Beendigung von Verträgen an Anbieter der vermittelten Leistungen der folgenden Kategorien von Empfängern:

- Versicherer
- Maklerpools

- Untervermittler (auch Kooperationsmakler)
- Rückversicherer
- technische Dienstleister
- Steuerberater
- Rechtsanwälte
- Steuerbehörden
- ggf. Versicherungs-Ombudsmänner

Ihre Daten werden – nach dem Prinzip der Datensparsamkeit – immer nur in dem Maße weitergegeben, wie es nach dem jeweiligen Zweck der Verarbeitung unbedingt erforderlich ist.

6. Besondere Kategorien von Daten

Im Rahmen Ihres Auftrages kann es erforderlich sein, dass wir besondere Kategorien von Daten nach Artikel 9 Abs. 1 DSGVO, insbesondere Angaben zur Gesundheit einer Person verarbeiten. Hierzu holen wir, sofern erforderlich, eine ausdrückliche Einwilligung der Interessenten oder Kunden ein.

7. Speicherdauer der Daten

Die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt nach Ablauf gesetzlicher Gewährleistungs- und vergleichbarer Pflichten, wobei die Erforderlichkeit der Aufbewahrung der Daten mindestens jährlich überprüft wird; im Übrigen gelten die gesetzlichen Aufbewahrungspflichten.

Im Fall der gesetzlichen Archivierungspflichten erfolgt die Löschung nach deren Ablauf. Aufbewahrungspflichtig sind insbesondere nach deutschem Recht in der Versicherungs- und Finanzbranche Beratungsprotokolle für 5 Jahre, Maklerschlussnoten für 7 Jahre und Maklerverträge für 5 Jahre sowie generell 6 Jahre für handelsrechtlich relevante Unterlagen und 10 Jahre für steuerrechtlich relevante Unterlagen.

8. Ihre Rechte als betroffene Person

Dem Interessenten oder Kunden stehen sämtliche, in Kapitel 3 (besonders die Artikel 15-22) DSGVO genannten Rechte zu, insbesondere das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruchsrecht und Recht auf Datenübertragbarkeit.

9. Beschwerderecht

Interessenten und Kunden haben jederzeit das Recht, sich bei einer zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren. In der Wahl der Aufsichtsbehörde ist der Kunde frei und an keinerlei Kriterien gebunden. Beschwerden könnten zum Beispiel gerichtet werden an:

Der Hamburgische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit
 Klosterwall 6 (Block C) | 20095 Hamburg
 Telefon: (040) 428 54 - 40 40 | mailbox@datenschutz.hamburg.de

10. Datenschutzbeauftragter

Wir haben einen Datenschutzbeauftragten in unserem Unternehmen benannt. Sie erreichen diesen unter folgenden Kontaktmöglichkeiten:

Oliver Schuldt | beratung | projektmanagement | training
 Schulweg 24 | 20259 Hamburg
 dsb@os-pm.de

11. Aktualisierung der Datenschutz-Information

Die jeweils aktuellen Datenschutz-Informationen zu Ihrem Maklervertrag können Sie unter dem folgenden Link jederzeit abrufen: www.haftpflichtexperten.de/dsi .