



Vertrauliche Selbstauskunft

Ihre Firmendaten

Firmenname		
Straße u. Hausnummer		PLZ u. Ort
Telefonnummer		Email
Telefaxnummer		Email für Courtagen (falls abweichend)
Handynummer	Gründungsdatum	HR-Nr.
IHK-Registernummer		Steuernummer
Geschäftsführer		Gesellschafter
Vermögensschadenhaftpflicht ☐ nein ☐ ja, Deckungsumfang:		
Anzahl der Mitarbeiter	Hauptberufliche:	Nebenberufliche:
Seit wann sind Sie in der Versicherungswirtschaft tätig?	Berufliche Tätigkeiten der letzten 5 Jahre	
Hauptvertriebspartner (Versicherer)		
Welche weiteren Poolanbindungen haben Sie?		

Persönliche Angaben

Name (und ggfs. Geburtsname)		Vorname	
Straße u. Hausnummer		PLZ u. Ort	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Familienstand
Telefonnummer		Email	
Erlerner Beruf			

Bankverbindung

Kontonummer	BLZ
Kontoinhaber	Kreditinstitut
IBAN	
BIC	



Bonitätsauskunft

Bestehen oder bestanden gegen Sie oder Ihre Firma irgendwelche negativen Einträge (z.B. in der SCHUFA, in der AVAD, im Schuldnerverzeichnis, im Führungszeugnis, im Gewerbezentralregister), haben Sie eine eidesstattliche Versicherung (Vermögensauskunft) abgegeben oder schon einmal Insolvenz angemeldet?

☐ ja ☐ nein

Wenn „ja“, fügen Sie bitte erklärende Unterlagen sowie eine ausführliche und schriftliche Stellungnahme zu dem Eintrag bei.

Datenschutzrechtliche Einwilligung

Beide Vertragsparteien (KAB und der Maklerkollege) verpflichten sich gegenseitig, die an sie übermittelten Daten von Versicherungsnehmern und sonstige Daten, die die Parteien im Rahmen der Zusammenarbeit erlangen, vertraulich zu behandeln und ausschließlich nach Maßgabe des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) zu verarbeiten und zu verwenden.

Personenbezogene Daten des Kunden

Soweit der Maklerkollege personenbezogene Kundendaten der KAB übermittelt, ist der Kunde vorab über diesen Umstand zu informieren. Soweit erforderlich, hat der Maklerkollege für vorgenannte Vorgänge eine schriftliche Einwilligung vom Kunden einzuholen.

Personenbezogene Daten des Maklerkollegen

KAB erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten des Maklerkollegen – soweit nicht eine Einwilligung des Maklerkollegen vorliegt – nur im Rahmen der gesetzlichen Erlaubnisse oder gesetzlichen Verpflichtungen, insbesondere zum Zweck der Begründung, Durchführung sowie der gegebenenfalls Beendigung des Vertragsverhältnisses mit dem Maklerkollegen. Soweit erforderlich werden personenbezogene Daten des Maklerkollegen an die Produktpartner der KAB und auch von KAB im Rahmen der Vertragserfüllung an beauftragte Dienstleister übermittelt.

Der Maklerkollege willigt ein, dass KAB zur Begründung und im Rahmen der Zusammenarbeit mit dem Maklerkollegen zum Zwecke der Prüfung der Zuverlässigkeit und Bonität Auskünfte bei Wirtschaftsdiensten wie Schufa und FirstDebit einholen, verarbeiten, nutzen und während der Dauer der Zusammenarbeit speichern darf. Der Maklerkollege willigt ein, dass KAB diesen Wirtschaftsdiensten Daten über die Beantragung, Aufnahme und Beendigung dieser Zusammenarbeit übermittelt.

Der Maklerkollege willigt ferner ein, dass KAB ihn über Produktpartner, neue Produkte und aktuelle Entwicklungen auf dem Versicherungsmarkt informieren darf. Dies kann per Post, Telefon, Fax oder Email erfolgen.

Vorstehende Angaben habe ich nach bestem Wissen gemacht. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zur sofortigen Beendigung der Maklervereinbarung führen können.

Über das AVAD-Auskunftsverfahren bin ich informiert und bin damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift u. Stempel des Maklerkollegen