



MAKLER - VEREINBARUNG

VIZ von Holzen Insurance Zentrum AG
Rieden 1
6370 Stans

zwischen
und

Herr
Max Muster
Beispielgasse 12
6370 Stans

(im folgenden "VIZ AG" genannt)

(im folgenden "Mandant/in" genannt)

1. Gegenstand

Die VIZ AG übernimmt die ausschliessliche Betreuung sämtlicher Versicherungsverträge der Mandant/in.

Der Mandant/in bleibt Versicherungsnehmer und Schuldner der Prämien. Er/Sie unterzeichnet in der Regel die Anträge selbst.

2. Pflichten von VIZ von Holzen Insurance Zentrum AG

Sie verwaltet und überprüft den Versicherungsbestand laufend und schlägt notwendige und nützliche Anpassungen vor.

Sie berät den Mandant/in bei der Abwicklung von Schadenfällen und setzt sich dafür ein, dass dem Mandant/in zustehenden Ansprüche in vollem Umfange eingetrieben werden können. Sie informiert den Mandant/in, ihrem Wissen entsprechend, über Neuentwicklungen in der Branche und interessante neue Deckungsmöglichkeiten.

3. Kompetenzen

VIZ AG ist ermächtigt, im Namen der Mandant/in Versicherungsunterlagen einzuholen, Verhandlungen zu führen, sowie erforderliche Daten und Informationen zu beschaffen, respektive herauszugeben.

Der Mandant/in ermächtigt die Gesellschaften, sämtliche Korrespondenzen inklusive Prämienrechnungen und Leistungsabrechnungen an den Broker (Makler) zu senden.

Der Broker ist ermächtigt, den Mandant/in im Schadenfall zu vertreten. Auszahlungen werden nur vom Mandant/in entgegengenommen. Entschädigungsvereinbarungen werden vom Broker entgegengenommen.

4. Entschädigungen

Die VIZ AG erhält für Ihre Aktivitäten Courtagen von den Gesellschaften. Für zusätzliche Aufwendungen, die über die obengenannten Leistungen hinausgehen, wird ein separates Honorar vereinbart.

5. Gültigkeitsdauer

Diese Vereinbarung gilt ab dem 01. Januar 2017 und wird fest abgeschlossen bis zum 31. Dezember 2017. Sie verlängert sich danach stillschweigend jeweils um 1 Jahr, sofern sie nicht von einer Vertragspartei 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.

6. Datenschutz

s. Anhang 2

Ort und Datum: _____

VIZ von Holzen Insurance Zentrum AG:

Mandant/in:



INFORMATION gem. Art. 45 VAG

Identität und Adresse Ihrer ungebundenen & neutralen Versicherungsvermittler:

Hans von Holzen, Wilmatt 10, 6370 Oberdorf
Renate Arnold, Wilmatt 10, 6370 Oberdorf
Thomas Schneider, Neuschwändistr. 50d, 6390 Engelberg
VIZ von Holzen Insurance Zentrum AG, Rieden 1, 6370 Stans

Die VIZ von Holzen Insurance Zentrum AG ist ein ungebundener Versicherungsvermittler (Versicherungsbroker) und hat Zusammenarbeitsverträge mit den folgenden Versicherungsgesellschaften:

Allianz Suisse	Mobiliar	PKG Pensionskasse
Allianz Worldwide Care	Europäische Reiseversicherung	Protekta Rechtsschutz
ASGA Sammelstiftung	Generali	Sanitas
Assura	Helsana	SWICA
AXA-Winterthur	Helvetia	Sympany
Basler	Nest Sammelstiftung	Swiss Life
CAP Rechtsschutz	Orion Rechtsschutz	Valiant Bank
CSS / Intras / Arcosana	Pax	Vaudoise
DAS Rechtsschutz	PKG	Zürich
Dextra Rechtschutz	Progres	

Die VIZ AG arbeitet mit den oben erwähnten Gesellschaften je nach Versicherungsbedarf des Kunden in allen Versicherungszweigen zusammen.

Die VIZ AG wird von den Versicherern mit den marktüblichen Courtagen entschädigt:

Die VIZ AG arbeitet im Auftrag seiner Kunden gemäss der im „Makler-Mandat“ vereinbarten Dienstleistungen.

Für **Fehler**, **Nachlässigkeit** oder **unrichtige Auskünfte** durch den Berater im Zusammenhang mit der Vermittlertätigkeit haftet die Firma VIZ von Holzen Insurance Zentrum AG.

Personendaten werden durch Ihren Kundenbetreuer nur soweit aufgenommen als sie im Rahmen der im „Makler-Mandat“ vereinbarten Dienstleistungen benötigt werden.

Die VIZ AG verpflichtet sich alle Vorkehrungen zur Einhaltung der massgebenden gesetzlichen Vorschriften des Datenschutzes zu treffen. Die Daten werden absolut vertraulich behandelt. Personendaten werden in der Regel in elektronischer und/oder in Papier-Form aufbewahrt. Zugleich werden sämtliche vom Kunden geäusserten Angaben nur mit ausdrücklichem und schriftlichem Einverständnis des Kunden an Drittpersonen weitergegeben.

Mandant/in: Herr
Max Muster
Beispielgasse 12
6370 Stans

bestätigt hiermit die Kenntnisnahme der oben genannten Informationen, und ist damit einverstanden, dass die VIZ AG für Ihre Dienstleistungen die marktüblichen Courtagen durch die Versicherungsgesellschaften erhält.

Datum:

Unterschrift Mandant/in: