

Makler (Broker) - Mandat / Vollmacht und Auftrag
Für die Verwaltung des Versicherungsportefeuilles

Auftragnehmer

Insalvo
Versicherungen &
Consulting GmbH
Neubrückstrasse 105
3012 Bern

Auftragsgeber

Name _____
Vorname _____
Adresse _____

Geb. _____

Es wird nachstehend diese Vereinbarung getroffen:

1. Die Insalvo Versicherungen & Consulting GmbH verwaltet die bestehenden Versicherungsverträge des Auftraggebers für eine Kommission gemäss Vereinbarung mit den Versicherungsgesellschaften.
2. Neuabschlüsse sind zu den bestmöglichen Konditionen, bei einer konzessionierten Versicherungsgesellschaft zu platzieren.
3. Die Dienstleistungen der Insalvo Versicherungen & Consulting GmbH umfassen insbesondere das Einholen von Offerten und Deckungszusagen, das Erstellen von Risikoanalysen, Offert Vergleichen, Versicherungs- und Prämienübersichten, das Ausarbeiten von Versicherungskonzepten sowie die dauernde Überwachung und Kontrolle aller Versicherungsverträge.
4. Insalvo Versicherungen & Consulting GmbH verfolgen laufend die Produkteentwicklung auf dem Versicherungsmarkt. Der Auftraggeber wird über Neuerungen und für ihn zweckmässige Deckungsmöglichkeiten und Prämienanpassungen informiert.
5. Der Auftraggeber ist verpflichtet, die Insalvo Versicherungen & Consulting GmbH über die betrieblichen Risiken, Vorversicherungen, Gefahrserhöhungen und Schadenereignisse zu informieren und alle notwendigen Unterlagen zu Verfügung zu stellen.
6. Der Auftragnehmer unterstützt den Auftraggeber bei der Erledigung von Schadenfällen.
7. Der Auftraggeber bleibt Versicherungsnehmer und Schuldner der Prämien. Er unterzeichnet rechtsverbindlich Dokumente selbst. Nur er kann Schadenzahlungen entgegennehmen.
8. Der Auftraggeber ermächtigt die Insalvo Versicherungen & Consulting GmbH sämtliche Verhandlungen mit den Versicherungsgesellschaften zu führen, ihn zu vertreten und die notwendigen Angaben ein zu verlangen.
9. Die gesamte Korrespondenz zwischen den Versicherungsgesellschaften und dem Auftraggeber wird über den Auftraggeber direkt abgewickelt.
10. Dieser Vertrag wird auf unbefristete Zeit abgeschlossen. Er kann gegenseitig schriftlich gekündigt werden.

Auftraggeber

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Auftragnehmer

Insalvo Versicherungen & Consulting
GmbH

Unterschrift _____

Bestehende Policen:

Gesellschaft	Police Nr.	Police Nr.	Police Nr.
_____	_____	_____	_____
Gesellschaft	Police Nr.	Police Nr.	Police Nr.
_____	_____	_____	_____
Gesellschaft	Police Nr.	Police Nr.	Police Nr.
_____	_____	_____	_____