

## Maklervertrag

- **Vertragsparteien/Vertragsgegenstand**

---

beauftragt den Makler  
Firma  
SiTAX GmbH - Versicherungsmakler  
Geschäftsführer Herr Christian Thormann  
Hannoversche Str. 11, 30629 Hannover  
Versicherungsverträge zu vermitteln.

Die Versicherungsvermittlung umfasst insbesondere die Vorbereitung und den Abschluss von Versicherungsverträgen sowie die Mitwirkung bei der Verwaltung und Erfüllung insbesondere im Schadenfall.

- **Pflichten des Maklers**  
Der Makler befragt den Kunden im Rahmen seiner Tätigkeit nach seinen Wünschen und Bedürfnissen. Dabei werden sowohl die Komplexität der angebotenen Versicherung als auch die jeweilige Situation des Kunden berücksichtigt, soweit hierfür Anlass besteht. Die Gründe für jeden zu einer bestimmten Versicherung erteilten Rat werden unter Berücksichtigung des Schwierigkeitsgrades des angebotenen Versicherungsvertrags in einem Beratungsprotokoll dokumentiert.  
Der Makler wirkt insbesondere bei der Verwaltung, Betreuung und Erfüllung des Versicherungsvertrages, z.B. im Schadenfall, im Rahmen der Maklervollmacht mit.
- **Maklervergütung**  
Die Leistungen des Versicherungsmaklers werden durch die vom Versicherer zu tragende Courtage abgegolten; sie ist Bestandteil der Versicherungsprämie.
- **Pflichten des Kunden**  
Vertrags- und risikorelevante Änderungen hat der Kunde dem Makler unverzüglich mitzuteilen.
- **Haftung**  
Der Makler erfüllt seine Verpflichtungen mit der Sorgfalt eines ordentlichen Kaufmanns. Die Haftung für die Verletzung beruflicher Sorgfaltspflichten ist auf eine Million Euro beschränkt, es sei denn, der Makler hat sein Pflichten vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt.
- **Kündigung**  
Der Maklervertrag ist auf unbestimmte Zeit geschlossen und kann vom Kunden jederzeit ohne Einhaltung einer Frist schriftlich gekündigt werden. Der Makler kann den Vertrag mit einer Frist von einem Monat schriftlich kündigen.
- **Verjährung**  
Ansprüche auf Schadensersatz verjähren in drei Jahren. Die Verjährung beginnt mit dem Schluss des Jahres, in dem der Anspruch entstanden ist und der Kunde Kenntnis von dem Anspruch begründenden Umständen und der Person des Ersatzpflichtigen erlangt hat oder ohne grobe Fahrlässigkeit hätte erlangen müssen.
- **Besondere Vereinbarungen**  
Keine
- **Ergänzende Mitteilungen**
  1. Die SiTAX GmbH Versicherungsmakler ist im Vermittlerregister eingetragen.
  2. Der Kunde kann die Eintragung bei der Registerstelle:  
Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V.  
Breite Straße 29  
D-10178 Berlin  
Tel. 0180 5 005850  
(14 Cent/Min aus dem dt. Festnetz. mit abweichenden Preisen aus Mobilfunknetzen

**Hannover**   
Hannoversche Str. 11  
30629 Hannover  
Telefon (0511) 58 40 09  
Telefax (0511) 58 49 73

**Berlin**   
Pariser Str. 58  
10719 Berlin  
Telefon (030) 88 62 54 03  
Telefax (030) 88 62 54 05

**Jena**   
Ottogerd-Mühlmann Str. 6  
07749 Jena  
Telefon (03641) 22 96 35  
Telefax (03641) 22 96 36

HRB-Nr.: 202393  
Steuer-Nr.: 25/271/06379  
VV-Register: D-I5XV-11LDD-72

[www.sitax.de](http://www.sitax.de)

- oder auf der Internetseite [www.vermittlerregister.org](http://www.vermittlerregister.org) bzw. [www.vermittlerregister.info](http://www.vermittlerregister.info) überprüfen.
3. Der Makler hält keine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung von mehr als 10 % der Stimmrechte oder des Kapitals an einem Versicherungsunternehmen.
  4. Ein Versicherungsunternehmen hält keine mittelbare oder unmittelbare Beteiligung von mehr als 10 % der Stimmrechte oder des Kapitals am Versicherungsmakler.
  5. Beschwerdestellen - außergerichtliche Streitbeilegung Versicherungsombudsmann e.V.

Prof. Wolfgang Römer  
Postfach 08 06 32  
10006 Berlin  
Tel. 0180 4 224424  
Fax 0180 4 224425  
Internet [www.versicherungsombudsmann.de](http://www.versicherungsombudsmann.de)

Ombudsmann für die private Kranken- und Pflegeversicherung  
Arno Surminski  
Kronenstraße 13  
10117 Berlin  
Tel. 0180 2 550444  
Fax 030 20458931  
Internet [www.pkv-ombudsmann.de](http://www.pkv-ombudsmann.de)

---

#### Unterschriften (Makler und Kunde)

- **Datenschutzklausel**  
Der Kunde willigt ein, dass Daten aus den Antragsunterlagen und/oder der Vertragsdurchführung (z.B.) Beiträge, Versicherungsfälle, Kündigungen, Risiko-/Vertragsänderungen) an Versicherer im erforderliche Umfang übermittelt werden dürfen.  
Die Einwilligung zur Datenübermittlung erstreckt sich auch an die Übermittlung von Daten an Rückversicherer. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personenversicherer übermittelt werden, soweit dies zur Vertragsvermittlung erforderlich ist.

---

#### Unterschriften (Kunde)

- **Maklervollmacht**  
Hiermit erteile ich

---

(Vollmachtgeber)  
der Firma  
SiTAX GmbH Versicherungsmakler  
Hannoversche Str. 11, 30629 Hannover  
(Versicherungsmakler)

- oder ihrer Rechtsnachfolgerin Vollmacht, in meinem Namen
- Versicherungsverträge abzuschließen, zu ändern oder zu kündigen,
  - Erklärungen zu Versicherungsverträgen abzugeben oder entgegen zu nehmen,
  - bei der Schadensabwicklung für vom Versicherungsmakler vermittelte oder betreute Versicherungen mitzuwirken,
  - Zahlungen aus Abrechnungen oder Schadenabwicklungen entgegen zu nehmen,
  - Auskünfte bei Sozialversicherungsträgern einzuholen und
  - Untervollmachten auszustellen.

---

Ort, Datum, Unterschrift Vollmachtgeber (Kunde)