

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 60 05 85 0 (Festnetzpreis 0,20 € / Anruf; Mobilfunkpreise maximal

0,60 € / Anruf) oder auf der Internetseite www.vermittlerregister.org bzw.

www.vermittlerregister.info überprüfen.

**SiTAX GmbH
Versicherungsmakler**

Hannoversche Str. 11
30629 Hannover
Telefon (05 11) 58 40 00
Telefax (05 11) 58 49 73
Email: info@sitax.net

Amtsgericht Hannover
HRB-Nr.: 202393
Steuer-Nr.: 25/271/07065
VV-Register: D-15XV-11LDD-72
Geschäftsführer:
Christian Thormann

Sparkasse Hannover
IBAN:
DE09 2505 0180 0900 3284 28
BIC/SWIFT-Code:
SPKHDE2HXXX

Deutsche Bank Hannover
IBAN:
DE78 2507 0024 0626 2620 00
BIC/SWIFT-Code:
DEUTDEDBHAN

www.sitax.de

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.

Versicherungsombudsmann
Postfach 08 06 32
10006 Berlin
Tel. 0800 3696000
Fax 0800 3699000
Internet www.versicherungsombudsmann.de

Ombudsmann für die private Kranken- und Pflegeversicherung
Postfach 06 02 22
10052 Berlin
Tel. 0800 2 55 04 44
Fax 030 20 45 89 31
Internet 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)