



# Versicherungsmaklervertrag

## zwischen

### MG Denzer GmbH

Otto-Haug-Straße 18  
75378 Bad Liebenzell

vertreten durch die Geschäftsführer  
Günter Denzer und Christian Denzer

### ebenda

\_\_\_\_\_

– im Folgenden Makler genannt –

\_\_\_\_\_

## und

Anrede

Titel

Vorname

Name

Straße

PLZ / Ort

\_\_\_\_\_

– im Folgenden Auftraggeber genannt –

\_\_\_\_\_

wird folgender Versicherungsmaklervertrag geschlossen:

### MAKLERVERTRAG

Der Auftraggeber beauftragt den Makler mit der Wahrnehmung seiner Versicherungsangelegenheiten auf der Grundlage der beiliegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen zum Versicherungsmaklervertrag. Der Auftraggeber bestätigt mit seiner nachstehenden Unterschrift, dass er ein Exemplar der Bedingungen erhalten hat und ihm diese bekannt sind.

### Der Maklervertrag gilt für folgende Versicherungen & Finanzprodukte:

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Betriebshaftpflicht   | <input type="checkbox"/> Rechtsschutz     | <input type="checkbox"/> Hausrat           | <input type="checkbox"/> Krankenzusatz     |
| <input type="checkbox"/> Gebäude               | <input type="checkbox"/> Vermögensschaden | <input type="checkbox"/> Privathaftpflicht | <input type="checkbox"/> Leben/Rente       |
| <input type="checkbox"/> Geschäftsinhalt       | <input type="checkbox"/> Cyber Risk       | <input type="checkbox"/> Unfall            | <input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeit |
| <input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung | <input type="checkbox"/> Kfz              | <input type="checkbox"/> Private KV        | _____                                      |

Ich wünsche eine vollumfängliche Betreuung aller Versicherungen inklusive der Fremdverträge.

### Nebenabreden zum Maklervertrag

Nebenabreden bedürfen der Schriftform; mündliche Nebenabreden gelten als nicht getroffen.

### Allgemeine Geschäftsbedingungen

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zum Versicherungsmaklervertrag.

Dieses ausgefüllte Dokument sowie die beigefügten Anlagen werden bei Abschluss eines Vertrages Grundlage und Bestandteil des Versicherungsmaklervertrages. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass die gemachten Angaben vollständig und richtig sind und dass Sie folgende Dokumente rechtzeitig vor Antragstellung erhalten und zur Kenntnis genommen haben: **Allgemeine Geschäftsbedingungen zum Versicherungsmaklervertrag und die Basisinformationen.**


-----  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift MG Denzer GmbH

ANLAGE  Ja  Nein

-----  
Ort, Datum

 \_\_\_\_\_  
Unterschrift/ Stempel Auftraggeber



# Versicherungsvollmacht

## zwischen

### MG Denzer GmbH

Otto-Haug-Straße 18  
75378 Bad Liebenzell

vertreten durch die Geschäftsführer  
Günter Denzer und Christian Denzer

### ebenda

\_\_\_\_\_

– im Folgenden Makler genannt –

\_\_\_\_\_

## und

Anrede  
Titel  
Vorname  
Name  
Straße  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_

– im Folgenden Auftraggeber genannt –

\_\_\_\_\_

## MAKLERVOLLMACHT

Die Vertretungsbefugnis des Maklers gegenüber den Versicherern ergibt sich aus der vom Auftraggeber erteilten Maklervollmacht. Maßnahmen und Erklärungen von grundsätzlicher Bedeutung für das Versicherungsverhältnis sind zwischen Makler und Auftraggeber abzustimmen.

### Es wird folgende Versicherungsmaklervollmacht abgeschlossen:

Der Auftraggeber bevollmächtigt den Versicherungsmakler und einen eventuellen Rechtsnachfolger zur Vertretung in den beauftragten Versicherungsangelegenheiten:

1. uneingeschränkte aktive und passive Vertretung des Auftraggebers gegenüber den jeweiligen Versicherern, einschließlich der Abgabe aller die Versicherungsverträge betreffenden Willenserklärungen,
2. Kündigung bestehender und Abschluss neuer Versicherungsverträge,
3. Geltendmachung der Versicherungsleistungen aus den vom Versicherungsmakler vermittelten oder in die Betreuung übernommenen Versicherungsverhältnissen sowie die sonstige Mitwirkung bei der Schadenregulierung,
4. Erteilung und Widerruf von Untervollmachten an einen anderen Versicherungsmakler oder Personen, die von Berufs wegen zur Verschwiegenheit verpflichtet sind,
5. Einleitung und Begleitung von Beschwerden bei der BaFin oder einer Ombudsstelle,
6. Erteilung und Widerruf von Einverständniserklärungen zur Einholung von Bonitätsauskünften, sowie Anforderung von Selbstauskünften,
7. Erteilung und Widerruf von SEPA-Lastschriftmandaten,
8. Erteilung und Widerruf von Einwilligungen zur Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten, von Schweigepflichtentbindungserklärungen, sowie das Auskunftsbegehren über gespeicherte und verwendete Daten,
9. Entgegennahme, oder Verzicht hierauf, der vom Versicherer vor Vertragsabschluss zu übergebenden Unterlagen (insbes. Vertragsinformationen, Bedingungen).

Der Versicherungsmakler ist von den Beschränkungen des § 181 BGB befreit. Die Vollmacht ist zeitlich nicht befristet, kann vom Auftraggeber und der MG Denzer GmbH aber jederzeit widerrufen werden.

## DATENÜBERMITTLUNG

Ich wünsche Versicherungsdokumente wenn möglich papierlos an:

-----  
Ort, Datum

-----  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift MG Denzer GmbH

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel Auftraggeber

ANLAGE

Ja  Nein



# Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung und Kontaktaufnahme / Werbung (DSGVO)

## Datenverarbeitung erfolgt durch

### MG Denzer GmbH

Otto-Haug-Straße 18  
75378 Bad Liebenzell

vertreten durch die Geschäftsführer  
Günter Denzer und Christian Denzer

## Versicherungsnehmer

Anrede  
Titel  
Vorname  
Name  
Straße  
PLZ / Ort

Um für Sie als Makler tätig werden zu können, müssen wir Daten von Ihnen erfassen, speichern und an Dritte weitergeben. Dies tun wir beispielsweise, wenn wir Ihre Risikosituation erfassen und diese Daten an verschiedene Versicherer weitergeben, um für Sie passende Angebote zu erhalten. Hierzu nutzen wir auch sogenannte Maklerdienstleister. Oft ist es auch erforderlich, dass wir Sie betreffende Daten von Dritten anfordern. In erster Linie sind dies Versicherer, aber auch Daten von Ärzten, Steuerberatern oder Rechtsanwälten und Auskunfteien können beispielsweise erforderlich sein. Im Rahmen der gegebenen Vollmacht werden wir auch den jeweiligen Datenschutzbestimmungen von Dritten in Ihrem Namen zustimmen.

Gesundheitsdaten werden ausschließlich erhoben, soweit es für die Vermittlung von Lebens-, Kranken- oder Unfallversicherungen (Personenversicherungen) erforderlich ist, bzw. bei der Abwicklung von Leistungs- und Schadenfällen. Sie können diese Einwilligungen jeweils einzeln erteilen und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Beachten Sie bitte, dass wir dann ggf. nicht mehr für Sie tätig sein können.

**Weiterreichende Informationen entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzrichtlinie ([www.mg-denzer.de](http://www.mg-denzer.de)) mit Geschäftspartnerliste.**

### EINWILLIGUNG ZUR ERFASSUNG UND ANFORDERUNG VON DATEN

Sie willigen ein, dass wir Daten – auch Gesundheitsdaten – von Ihnen erheben und von Dritten anfordern. Sofern wir Gesundheitsdaten von Ärzten anfordern, werden wir Sie zuvor darüber informieren. Im Rahmen der erteilten Maklervollmacht können wir in Ihrem Namen den Einwilligungserklärungen von Dritten zustimmen, beispielsweise eines Versicherers, der vor Vertragsschluss eine Bonitätsanfrage oder eine Vorversichereranfrage durchführt.

### EINWILLIGUNG ZUR SPEICHERUNG VON DATEN

Sie willigen ein, dass wir die erfassten und angeforderten Daten im erforderlichen Umfang speichern und verarbeiten bzw. von berechtigten Dritten speichern und verarbeiten lassen.

### EINWILLIGUNG ZUR WEITERGABE VON DATEN

Sie willigen ein, dass wir Daten – auch Gesundheitsdaten – im erforderlichen Rahmen unserer Maklertätigkeit an Dritte weitergeben. Dritte sind hier beispielsweise Versicherer, Maklerdienstleister, Werkstätten, Gutachter oder sonstige Dienstleister. Eine Übersicht potenzieller Empfänger können Sie der Geschäftspartnerübersicht entnehmen. Auf Anfrage erhalten Sie selbstverständlich auch Auskunft, an wen Sie betreffende Daten tatsächlich von uns übermittelt wurden. Bei Betriebsübergabe oder Bestandsverkauf setzen wir Sie in Kenntnis über den Rechtsnachfolger und räumen Ihnen eine Frist von 4 Wochen für den Widerspruch ein. Verstreicht die Frist ohne Widerspruch, sind Sie mit der Weitergabe Ihrer Daten zur Erhaltung der Beratungsleistung einverstanden. Sie willigen ferner ein, dass wir Ihrem Ehe-/ Lebenspartner, Kind(ern), Ihren Eltern und mitversicherten Personen auf deren Anfrage hin Auskunft erteilen.

### RECHT AUF EINSCHRÄNKUNG DER VERARBEITUNG UND GEGEBENENFALLS LÖSCHUNG DER GESPEICHERTEN DATEN

Für die Erfüllung des mit Ihnen geschlossenen Maklervertrages ist es erforderlich, dass wir Ihre Daten im beschriebenen Umfang speichern. Wenn Sie, soweit zulässig, von Ihrem Recht auf Löschung der Daten Gebrauch machen oder auf die Einschränkung der Verarbeitung bestehen, endet fristgerecht der Maklervertrag.

### EINWILLIGUNG ZUR KONTAKTAUFNAHME / WERBUNG

Kundeninformation und Werbung lassen sich nicht voneinander trennen. Wenn wir Sie beispielsweise auf den besseren Schutz eines neuen Versicherungstarifs hinweisen möchten, wird dies als Werbung verstanden.

**Deshalb benötigen wir Ihr Einverständnis, um unsere Tätigkeit ausüben zu können.**

- Ich wünsche Versicherungsdokumente wenn möglich papierlos. Ich bin damit einverstanden, dass Sie mich zu Werbezwecken telefonisch, elektronisch (z. B. per Fax, Email, SMS, Messenger) oder schriftlich (z. B. per Brief) kontaktieren, dies gilt auch nach Beendigung des Vertragsverhältnisses (z. B. zur Kundenrückgewinnung).

-----  
Ort, Datum

Unterschrift/ Stempel Auftraggeber