

ANTRAG INKASSOVOLLMACHT FÜR VERSICHERUNGSKENNZEICHEN

ANTRAGSTELLER

Name _____

Firma _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

VM-Nummer _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und erkläre mich mit der nachstehenden Inkassovollmacht für Versicherungskennzeichen (Moped) einverstanden.

INKASSOVOLLMACHT FÜR VERSICHERUNGSKENNZEICHEN

zwischen dem Unternehmen der VHV

VHV Allgemeine Versicherung AG
VHV-Platz 1 / 30177 Hannover

– kurz VHV –

und

– Antragsteller (Vertriebspartner) –

Der Vertriebspartner ist bevollmächtigt, Versicherungsbeiträge bei der Ausgabe von Versicherungskennzeichen gem. § 26 FZV für die VHV Allgemeine Versicherung AG bei den Versicherungsnehmern zu kassieren.

Der Vertriebspartner ist verpflichtet, Versicherungskennzeichen gem. § 26 FZV nur gegen sofortige Zahlung des Versicherungsbeitrags auszugeben.

Mit Zahlung des Beitrags gilt dieser als der VHV Allgemeine Versicherung AG zugegangen. Damit ist Versicherungsschutz zu dem ausgegebenen Versicherungskennzeichen im beantragten Umfang gegeben.

Der Vertriebspartner ist verpflichtet, die gesetzlichen Auflagen hinsichtlich der Verbuchung von Beiträgen im Zusammenhang mit der Kundengeldsicherung zu beachten.

Der Vertriebspartner rechnet sämtliche Beiträge – brutto – mit der VHV ab. Ein Vorwegabzug der Courtage/Provision ist nicht zulässig.

Die vom Vertriebspartner eingenommenen Beiträge sind innerhalb einer Woche mit der VHV abzurechnen und zu überweisen.

Eine hierüber hinausgehende Inkassovollmacht wird damit nicht begründet.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Der Vertriebspartner willigt ein, dass die VHV im Rahmen der Zusammenarbeit zur Überprüfung der Zuverlässigkeit des Vermittlers Bonitätsauskünfte bei Wirtschaftsdiensten und Auskunftsteilen, insbesondere dem Verband der Vereine Creditreform e. V., Hellersbergstraße 12, 41460 Neuss einholt und zu dem vorgenannten Zweck verarbeitet und nutzt.

Der Vermittler kann jederzeit kostenlos Auskunft über die ihn betreffenden Daten direkt beim Verband der Vereine Creditreform e. V. erhalten. Weitere Informationen über das Auskunfts- und Scoreverfahren sind auch unter www.creditreform.de abrufbar.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift
Geschäftsführer/Zeichnungsberechtigter

VHV Allgemeine Versicherung AG