

Persönlicher Datenbogen

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an die folgende Adresse: fonds@baloise.de

Ihre persönlichen Angaben

Name, Firma (mit Rechtsform):

Ansprechpartner:

Frau ☐ Herr ☐

Vorname: Nachname:

Straße:

PLZ: Ort:

Telefonnummer/Mobil: E-Mail:

Arbeiten Sie mit Untervermittlern? Ja ☐ Nein ☐ Anzahl

Welche GewO-Erlaubnis besitzen Sie: § 34 d ☐ § 34 f ☐

IHK-Registrierungs-Nr.:

Steuernummer:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Hinweis:

Strebt ein Interessent mit einem Unternehmen eine Zusammenarbeit als Außendienstmitarbeiter oder Vertreter an oder soll er als Versicherungsmakler eine Courtagezusage erhalten, so ergibt sich für das Unternehmen das Problem, dass die allgemeinen Auskünfte nichtimmer ausreichend sind, um die Zuverlässigkeit des Interessenten zu beurteilen und seine aufsichtsrechtlichen Verpflichtungen zu erfüllen. Im Rahmen unserer geplanten Zusammenarbeit und der Beendigung der Zusammenarbeit werden wir Ihre personenbezogenen Daten daher zwischen der Auskunftsstelle über Versicherungs-/Bausparkassenaußendienst und Versicherungsmakler in Deutschland e.V. (AVAD) nach dem umseitig beschriebenen Verfahren austauschen zum Zweck der Prüfung Ihrer Zuverlässigkeit als Vermittler von Versicherungsverträgen. Dazu gehört auch, dass das wir unter Übermittlung meiner oben eingetragenen Daten die bei der AVAD ggf. über mich gespeicherten Daten erheben (abfragen), verarbeiten und nutzen. Diese Verarbeitung erfolgt auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 lit. b) der Datenschutzgrundverordnung und Art. 6 Abs. 1 lit. c) der Datenschutzgrundverordnung. Nach der Beendigung der Zusammenarbeit werden wir eine Auskunft an die AVAD erteilen, die dort verarbeitet werden kann. Die AVAD ist berechtigt, die Daten an die am Auskunftsverfahren teilnehmenden Unternehmen zu übermitteln, soweit diesen eine Einwilligungserklärung vorliegt oder eine andere Rechtsgrundlage dies gestattet. Der/die Unterzeichner erklären sich damit einverstanden, dass über die verantwortlichen Personen der Firma und über die Firma, gemäß den Vorschriften der BaFin, Auskünfte eingeholt, diese geprüft und die dazu notwendigen Unterlagen zur Verfügung gestellt werden. Ich versichere, dass Zwangsvollstreckungsmaßnahmen (Vergleich, Konkurs, Leistung des Offenbarungseides, Abgabe der Eidesstattlichen Versicherung, Erlass eines Mahnbescheides, Pfändung) während der letzten fünf Jahre nicht vorgekommen sind. Ich/Wir versicher(n), dass die hier gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Ort/Datum

Unterschrift Inhaber/Geschäftsführer

Baloise Financial Services GmbH

Ludwig-Erhard-Straße 22

20459 Hamburg

www.baloise.de

fonds@baloise.de