|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **01.** | **Identität des Maklers** |  |
|  | Dokumentart | [ ]  Akkreditierungsantrag [ ]  Nachtrag zur geltenden Vereinbarung |
|  | Sitz/Filiale | [ ]  Sitz [ ]  Filiale |
|  | Erstellungsdatum des Unterredungsprotokolls |       |
|  | Name der Person, die den Bericht ausfüllt |       |
|  | Kontaktperson/Funktion |       |
|  | Name des Partners |       |
|  | Domiziladresse (Zusammenarbeitsvereinbarung) |       |
|  | Postleitzahl/Ort |       |       |
|  | Korrespondenzadresse |       |
|  | Postleitzahl/Ort |       |       |
|  | Telefon/Fax |       |       |
|  | Website |       |
|  | E-Mail für Korrespondenz |       |
|  | Sprache | [ ]  Deutsch [ ]  Französisch [ ]  Italienisch [ ]  Spanisch [ ]  Englisch |
|  | Vaudoise-Identitäts-Nr. (z. B. 123456) oder4-stelliger Code |        |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **02.**  | **Angaben betreffend Zahlungen** |  |
|  | E-Mail für den Versand der IGB2B-Bordereaus |       |
|  | Postkonto |       |
|  | Name der Bank |       |
|  | Postleitzahl / Ort der Bank |       |       |
|  | Postkonto der Bank |       |
|  | Bankkonto-Nr.: IBAN |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **03.**  | **Handelsregister (www.zefix.ch) und Vermittlerregister (www.vermittleraufsicht.ch)** |
|  | Rechtsform |       |
|  | Datum Gesellschaftsgründung |       |
|  | Handelsregister-Nr. (CH-999.9.999.999-9) |       |
|  | Ungebundener professioneller Vermittler | [ ]  Ja FINMA-Nr.       |
|  | Eingetragener gebundener prof. Vermittler | [ ]  Nein FINMA-Nr.       |

|  |  |
| --- | --- |
| **04.**  | **Tätigkeiten und diverse Angaben** |
|  | Anzahl Mitarbeitende | Backoffice: |       |
|  |  | Betrieb: |       |
|  | Zweigstellen | Anzahl Filalen: |       |
|  |  | Adressen: |       |
|  | Hatten Sie schon vertragliche oder geschäftliche Beziehungen mit der Vaudoise? Wenn ja, welche? | [ ]  ja [ ]  nein |
|  |  |       |
|  | Arbeiten Sie mit anderen Maklern/Vermittlern zusammen? | [ ]  ja [ ]  nein Bitte erläutern Sie Ihre Organisation unter Ziffer 6 des Formulars (Anzahl Makler, sind sie gebunden oder ungebunden, bieten Sie Ausbildungsplätze an usw.) |
|  | Spezialisierung (Kundensegment: Private, Unternehmen; Produkt, Dienstleistung, Weitere): |       |
|  |  |  |
|  | Weitere Geschäfts- oder Beratertätigkeit ausserhalb der Versicherungsbranche (z. B. Hypotheken, Treuhand, Immobilien, Steuern) | [ ]  ja [ ]  nein |
|  |  | Falls ja, bitte angeben:  |       |
|  | Tätigkeitsbereich/Region | [ ]  lokal [ ]  regional [ ]  national [ ]  international |
|  | Unternehmensbroschüre | [ ]  ja [ ]  nein |
|  | Wichtige Kunden  |       |
|  | Benutzung einer Bedarfsanalysesoftware | [ ]  Unternehmen [ ]  Vorsorge [ ]  keine |

|  |  |
| --- | --- |
| **05.**  | **Aktuelle Zahlen** |
|  | Anzahl Versicherungsnehmer | Privatkunden:       |  |
|  | Gesamtes Prämienvolumen  |  | Privatkunden | Geschäftskunden |
| Leben |       | % |       | % |
| Nichtleben |       | % |       | % |

|  |  |
| --- | --- |
| **06.**  | **Organisation, Perspektiven und Entwicklungsstrategie** |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **07.**  | **Finanzdienstleistungen und Verbände** |
|  | Sind Sie dem Geldwäschereigesetz unterstellt? | [ ]  ja: bitte Bestätigung beilegen [ ]  nein |
|  | Falls ja, welcher Organisation gehören Sie an bzw. sind Sie der Kontrollstelle zur Bekämpfung der Geldwäscherei direkt unterstellt? | [ ]  Andere Organisation, Name:[ ]  Kontrollstelle |
|  | Bitte in beiden Fällen eine Kopie der entsprechenden Bestätigung beilegen |
|  | Mitglied eines Berufsverbands (SIBA, ACA, IGB2B usw.) |       |
|  | IGB2B: Bitte geben Sie die Art Ihrer Mitgliedschaft an (Vollmitglied­schaft, normale oder Teilmitgliedschaft, Partnerschaft, sonstige) |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **08.**  | **Bestehende Zusammenarbeitsvereinbarungen** |
|  | **Name und Ort des Versicherers** | **Informatikverbindung** |
| 1 |       | [ ]  ja [ ]  nein |
| 2 |       | [ ]  ja [ ]  nein |
| 3 |       | [ ]  ja [ ]  nein |
| 4 |       | [ ]  ja [ ]  nein |
| 5 |       | [ ]  ja [ ]  nein |
| 6 |       | [ ]  ja [ ]  nein |
| 7 |       | [ ]  ja [ ]  nein |

|  |  |
| --- | --- |
| **09.**  | **Zugriff auf IT-Anwendungen** |
|  | Sind Sie Mitglied von IG B2B BrokerGate? Wenn ja, schicken wir Ihnen per Post die Online-Services-Vereinbarung und die Liste der Filialen zu. Schicken Sie diese bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an uns zurück, damit wir Ihnen schnellstmöglich die Zugriffsrechte für unser Broker-Portal VBA geben können. | [ ]  ja [ ]  nein |
|  | Falls Sie kein IG B2B Mitglied sind – möchten Sie über unsere Webplattform auf unser Broker-Portal VBA zugreifen (Zugriff auf unser Portefeuille, Offertenerstellung usw.)?Wenn ja, bitten wir Sie, uns über folgendes Online-Formular eine Anfrage zu schicken: [www.vaudoise.ch/courtiers/outils\_de\_collaboration](https://services.vaudoise.ch/Broker/IHM/Pages/Default.aspx?LangueNavigationUser=DE)*Sobald die Anfrage bestätigt wurde, erhalten Sie per Post eine Online-Services-Vereinbarung. Schicken Sie diese bitte unterschrieben an uns zurück, damit wir Ihnen die notwendigen Rechte zuteilen und Ihnen Ihre Login-Daten senden können.* |  [ ]  ja [ ]  nein |

|  |  |
| --- | --- |
| **10.**  | **Entlöhnung** |
|  | AHV, direkte Abrechnung | [ ]  ja [ ]  nein |
|  | Entlöhnungsart (Anteile in %) |       | % Provisionen |       | % Honorare |

|  |  |
| --- | --- |
| **11.**  | **Geschäftsführer** |
|  | **Name** | **Vorname** | **E-Mail** | **Telefon** | **FINMA-Nr.** | **Funktion** | **Ausbildung** |
| 1 |       |       |       |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |       |       |       |
| 4 |       |       |       |       |       |       |       |
| 5 |       |       |       |       |       |       |       |
| 6 |       |       |       |       |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **12.**  | **Diverse Maklerinformationen (Auszug aus Vereinbarung)** |
|  | Präsentation Mandat: | Verpflichtung, ein Mandat systematisch zu präsentieren |
|  | Provisionen: | bezahlt ab Eingang des Mandats bei den VV (nicht ab Unterzeichnungsdatum) |

|  |  |
| --- | --- |
| **13.**  | **Beizulegende Dokumente \*obligatorisch** |
|  | Handelsregisterauszug\* | Betreibungsregisterauszug |
|  | Registrierung im Vermittlerregister\* | Verbandszertifikat/Qualitätszertifikat |
|  | Mitgliedschaft bei einer Selbstregulierungsoragnisation | Organigramm, Adressen der Filialen |
|  | Kopie der AHV-Bescheinigung (Versicherungsbranche)  | Unternehmensprospekt/Unternehmensbroschüre |
|  | Mustermandat\* | Unterlagen zum Beratungskonzept |
|  | Vorlage «Information an den Versicherten» (Art. 45 VAG)\* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **14.**  | **Vorbehalt des Generalagenten oder des Leiters des Brokerservice** |
|  | Empfehlung | [ ]  ja [ ]  nein |
|  | Inkrafttreten der Vereinbarung |       |
|  | Art der Zusammenarbeit (1–8) |       |
|  |  | 1 | Makler ohne Filiale, Zusammenarbeitsvereinbarung mit Makler ohne Filiale, Bordereau für Makler ohne Filiale, Zahlung an Makler ohne Filiale. |
|  |  | 3 | Filiale mit Vereinbarung für Filiale, Bordereau für Filiale, Zahlung an Filiale. |
|  |  | 4 | Filiale mit Vereinbarung für Holding, Bordereau für Filiale, Zahlung an Filiale. |
|  |  | 5 | Filiale mit Vereinbarung für Holding, Bordereau für Holding, Zahlung an Filiale. |
|  |  | 6 | Filiale mit Vereinbarung für Holding, Bordereau für Filiale, Zahlung an Holding. |
|  |  | 7 | Filiale mit Vereinbarung für Holding, Bordereau für Holding, Zahlung an Holding. |
|  |  | 8 | Holding (Maklermandate (Transaktion M=MC, M=MP) und Vertragsverwaltung (Transaktion CBA) werden unter dieser Versicherungsnehmer-Nr. nicht zugelassen.) |
|  | Agentur (59, 74, 75 oder Agentur-Nr.) |       |
|  | Bemerkungen |       |
|  |  |  |
|  | Ort und Datum |       |
|  | Name des Generalagenten oder des Leiters Brokerservice |       |
|  | Unterschrift |  |

**Das Dokument ist der Personalabteilung am Geschäftssitz zuzustellen**

|  |  |
| --- | --- |
| **15.**  | **Konformität / Validierung durch den Brokerservice** |
|  | Konformität | [ ]  ja [ ]  nein |
|  | Code des Maklers (4 Ziffern) |       |
|  | Bemerkungen:       |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **16.**  | **Entscheid des Leiters der Maklerabteilung** |
|  | Entscheid | [ ]  ja [ ]  nein |
|  | Tabelle | VA |       | VL |       |
|  | Ort und Datum |       |
|  | Bemerkungen |       |
|  |  |
|  | Leiter der Abteilung Makler | P. Etzensperger |
|  | Unterschrift |  |

*06.2016*