

Bitte ausfüllen und faxen an +49 40 18 04 78 99 62

finmap Selbstauskunft			
bitte gewissenhaft ausfüllen			
Firma		Name / Vorname	
Straße, Hausnummer (Firma)		Straße, Hausnummer (privat, falls abweichend)	
PLZ / Ort (Firma)		PLZ / Ort (privat, falls abweichend)	
Telefon	Fax	Geburtsdatum	Geburtsort
Mobil		Staatsangehörigkeit	Familienstand
E-Mail		Beruf	
IHK-Registriernummer	Partnernummer	Bankverbindung	
Ust.-Id-Nr. oder pers. Steuer-Nr.		BLZ	Kontonummer
Zuständiges Finanzamt		Kontoinhaber	

zusätzlich für juristische Personen			
Gesellschaftsform	Sitz	Gründungsdatum	Handelsregister (Nr. und Gericht)
Vorstand / Geschäftsführer / Gesellschafter (Zusätzliche Personen bitte auf Beiblatt eintragen)			
Name / Vorname		Geburtsdatum	Geburtsort
Funktion		Staatsangehörigkeit	
Straße, Hausnummer (privat)		PLZ / Ort (privat)	

Qualifikation & Berufshaftpflicht			
Beruf		Fachspezifische Ausbildung	
Ihre Tätigkeit in den letzten 5 Jahren			
Gehören Sie einem Berufs- / Vermittlerverband an?			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Verband	
Angaben zu Ihrer Vermögensschadenhaftpflichtversicherung (VSH)			
bei		VS für Versicherungsgeschäft in €	seit

Datum, Unterschrift	
----------------------------	--

Bitte ausfüllen und faxen an +49 40 18 04 78 99 62

Zusätzliche Auskünfte

Besteht bei einer Versicherungsgesellschaft ein Debetsaldo?

Nein Ja

Betrag bei

Haben Sie Ihre Provisions- oder Courtageansprüche abgetreten oder verpfändet?

Nein Ja

am an

Liegen zurzeit Pfändungs-, Überweisungsbeschlüsse oder vollstreckbare Titel gegen Sie oder Ihre Gesellschaft vor?

Nein Ja

am an

Wurden in den letzten 5 Jahren über Ihre Vermögensverhältnisse (bei Firma: der Gesellschafter / Geschäftsführer) eine eidesstattliche Versicherung abgegeben, wurden Sie in dieser Zeit dazu aufgefordert oder erging Haftanordnung?

Nein Ja

am wegen

Läuft gegen Sie / Ihre Gesellschaft ein Insolvenzverfahren oder haben Sie ein solches in den letzten 5 Jahren beantragt?

Haben Sie ein Vergleichs- oder Schuldungsverfahren eingeleitet?

Nein Ja

wann? bei welchem Gericht?

Haben Sie ungetilgte Vorstrafen?

Nein Ja

am wegen

Ist Ihnen ein laufendes Ermittlungsverfahren gegen Sie bekannt?

Nein Ja

Erläuterung

Benötigte Unterlagen & Nachweise

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> IHK-Registrierungsnummer | <input type="checkbox"/> Polizeiliches Führungszeugnis (nicht älter als 3 Monate) |
| <input type="checkbox"/> Aktuelle Schufa-Auskunft (nicht älter als 3 Monate) | <input type="checkbox"/> Gewerbezentralregisterauszug |
| <input type="checkbox"/> Nachweis Registrierung nach § 34 d | <input type="checkbox"/> Erlaubnis nach § 34 c |
| <input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis | <input type="checkbox"/> Evtl. Nachweis der Vermögensschadenhaftpflichtversicherung (VSH) |
| <input type="checkbox"/> Einwilligungserklärung zum AVAD-Verfahren | <input type="checkbox"/> Kopie der Gewerbeanmeldung |

Die Angaben, die der Anmelder beim Ausfüllen dieser Anmeldung für Versicherungsvermittlung im Wege der Selbstauskunft macht, sind wesentliche Grundlage für den Vertragsschluss mit der finmap AG. Sind die Angaben falsch oder unvollständig, kann die finmap AG einen bereits geschlossenen Vertrag mit dem Anmelder widerrufen. Mit nachstehender Unterschrift erkläre ich, die vorstehenden Fragen nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet zu haben.

Mir ist bekannt, dass die finmap AG nur Versicherungsanträge von ordnungsgemäß zugelassenen Versicherungsvermittlern annehmen darf. Ich versichere, jede Statusänderung sofort gegenüber finmap schriftlich bekannt zu geben.

Einwilligungserklärung

- Ich willige ein, dass die finmap AG meine Daten, wie sie sich aus diesem Fragebogen sowie sonstigen Vertragsunterlagen und der Vertragsdurchführung ergeben, - auch in elektronischer Form - verarbeitet, speichert und an Dritte weitergibt, soweit dies der Durchführung unserer vertraglichen Beziehung dient.
- Ich willige ferner ein, dass die finmap AG und mit ihr verbundene Unternehmen meinen Namen, Anschrift, Telefon und Faxnummern sowie E-Mail-Adresse(n) in einer Vermittlerdatenbank speichern und zum öffentlichen Abruf auf ihren Websites (beispielsweise <https://volz.finmap.de>) im Internet bereitstellen.
- Ich willige außerdem ein, dass die finmap AG sich im Rahmen des datenschutzrechtlich Zulässigen bei Auskunfteien über mich erkundigt.

Name

Datum

Unterschrift

Firmenstempel