

---

## Einzelbeauftragung

---

Hiermit beauftrage ich, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (nachstehend als „Auftraggeber“ bezeichnet)

den Versicherungsmakler Versicherungsmaklerbüro Heinz-Michael Voss e.K.  
Langgasse 18, 97753 Karlstadt  
Tel. 09353-4142 – Fax. 09353-1733

oder ihrer Rechtsnachfolgerin  
(nachstehend als „Versicherungsmakler“ bezeichnet)

Mit der Besorgung von \_\_\_\_\_  
Versicherungsschutz  
ausschließlich für \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Bezeichnung der Art und des Umfangs des Versicherungsschutzes)

Mit dem Zustandekommen des Versicherungsvertrages ist dieser Vermittlungsauftrag abgeschlossen. Eine Betreuung in dieser Versicherungsangelegenheit wird ausdrücklich nicht gewünscht. Eine weitere Beratung und Betreuung in anderen Versicherungsangelegenheiten ist nicht gewünscht, es sei denn, es wird schriftlich etwas anderes vereinbart.

Die Haftung des Versicherungsmaklers ist für den einzelnen Schadenfall auf die jeweils geltende gesetzliche Mindestversicherungssumme (derzeit 1,919 Mio. Euro) begrenzt, soweit der Schaden nicht auf einer Verletzung von Leben, Körper oder Gesundheit oder auf einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung beruht. Dies gilt nicht für Verletzungen von Beratungs- und Dokumentationspflichten.

Die Leistungen des Versicherungsmaklers werden durch die Courtagezahlung der jeweiligen Versicherungsgesellschaft abgegolten; sie ist Bestandteil der Versicherungsprämie.

Die umseitig abgedruckte Datenschutzklausel und die ergänzenden Mitteilungen sind Bestandteil dieses Vertrages. Mit der nachstehenden Unterschrift bestätigt der Auftraggeber die Kenntnisnahme der ergänzenden Mitteilungen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Versicherungsmakler, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Auftraggeber, Unterschrift

---

## Einwilligung nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

---

Der Auftraggeber willigt ausdrücklich ein, dass der Versicherungsmakler personen- und sachbezogene Daten (einschließlich Daten besonderer Art, wie etwa Gesundheitsdaten) zur Auftragserfüllung – insbesondere auch auf elektronischem Wege – erhebt, speichert und verwendet. Der Auftraggeber willigt damit auch ein, dass der Versicherungsmakler im erforderlichen Umfang diese Daten, die für Deckungsanfragen bzw. Versicherungsanträge oder Vertragsdurchführungen (Abwicklung, Beiträge, Versicherungsfälle, Vertragsänderungen) notwendig sind, an Versicherungsgesellschaften, technische Dienstleister, Servicegesellschaften und sonstige Dienstleister übermitteln, empfangen und speichern darf.

Der Auftraggeber willigt ferner ein, dass diese Daten im erforderlichen Umfang von Versicherungsgesellschaften an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an Konzerngesellschaften der Versicherungsgesellschaften, an andere Versicherungsgesellschaften und an ihren Verband übermittelt werden. Er willigt hierüber hinaus ein, dass diese Versicherungsgesellschaften, soweit dies zur ordnungsgemäßen Durchführung seiner Versicherungsangelegenheiten erforderlich ist, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den Versicherungsmakler weitergeben. Hierüber hinaus willigt er ein, dass sie diese Daten an Wirtschaftsauskunfteien und das Hinweis- und Informationssystem der deutschen Versicherungswirtschaft (HIS) übermitteln.

Der Auftraggeber erklärt sich ausdrücklich damit einverstanden, dass seine oben genannten personen- und sachbezogenen Daten im Rahmen dieses Vertragsverhältnisses im Falle der Bestandsübertragung vom Versicherungsmakler an den übernehmenden Versicherungsmakler (Rechtsnachfolger) gemäß den Bestimmungen des BDSG übermittelt werden dürfen, soweit nicht bereits andere gesetzliche Regelungen die Datenübermittlung legitimieren.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Auftraggeber, Unterschrift

---

## Pflichtinformationen nach § 11 VersVermV

---

Versicherungsmaklerbüro Heinz-Michael Voss e.K.  
Langgasse 18, 97753 Karlstadt  
Tel. 09353-4142 - Fax. 09353-1733

Kundeninformation gemäß VersVermG:  
Handelsregister Würzburg HRA 4930  
Gewerbsmäßige Tätigkeit als Versicherungsmakler

Erlaubnis durch Industrie- und Handelskammer München nach § 34d Absatz 1 der Gewerbeordnung und Registrierung im Versicherungsvermittlerregister.

Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V.  
Breite Straße 29, 10178 Berlin  
Tel.: 0180/500 585 - 0 (14 Cent/Min aus dem dt. Festnetz, höchstens 42 Cent/Min aus Mobilfunknetzen)  
Internet: [www.vermittlerregister.info](http://www.vermittlerregister.info)

Registrierungsnummer: D-7U1Y-7TWN5-45

Beschwerdestellen / Schlichtungsstellen:  
Versicherungsombudsman e.V.  
Postfach 080632, 10006 Berlin  
[www.versicherungsombudsman.de](http://www.versicherungsombudsman.de)  
Ombudsman Private Kranken- und Pflegeversicherung  
Postfach 060222, 10052 Berlin  
[www.pkv-ombudsman.de](http://www.pkv-ombudsman.de)