



Anmeldung zur ISV-Mitgliedschaft

geworben durch: _____

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Beginn:	_____
Privat:		Geschäftlich:	
Straße	_____	Straße	_____
PLZ + Ort	_____	PLZ + Ort	_____
Telefon	_____	Telefon	_____
E-Mail	_____	Fax	_____
Kreditinstitut	_____	Regionaldirektion	_____
Bankleitzahl	_____	Konto-Nr.	_____
Mein Status:	<input type="checkbox"/> Agenturvertreter	Beitrag: 100 € jährlich	
	<input type="checkbox"/> Agenturleiter bis 750.000 € Netto-SHUR-Bestand	Beitrag: 150 € jährlich	
	<input type="checkbox"/> Agenturleiter über 750.000 € Netto-SHUR-Bestand	Beitrag: 200 € jährlich	
	<input type="checkbox"/> Fördermitglied	Beitrag: 50 € jährlich	

Anmeldung zum Rahmenvertrag Handelsvertreter-Rechtsschutz (ÖRAG)

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Handelsvertreter-Rechtsschutz gemäß Rahmenvertrag ISV/AVV/ÖRAG für Mitglieder der ISV-DEVK e. V. an.

Über die Bedingungen des Rahmenvertrages habe ich mich informiert und erkenne diese an.

Ich möchte mich wie folgt versichern:

Empfehlung – AVV-Exklusivdeckung:

- C1 – bis 500.000 € Provisionseinnahmen – 120,00 €
- C2 – ab 500.000 € bis 1 Mio. € Provisionseinnahmen – 240,00 €
- C3 – ab 1 Mio. € Provisionseinnahmen – 360,00 €

Alternative – BVK/AVV-Zusatzdeckung, meine BVK-Mitgliedsnummer lautet: _____

- B1 – bis 500.000 € Provisionseinnahmen – 60,00 €
- B2 – ab 500.000 € bis 1 Mio. € Provisionseinnahmen – 120,00 €
- B3 – ab 1 Mio. € Provisionseinnahmen – 180,00 €

Hiermit erkläre ich, dass ich keinen Vertretervertrag in Form einer Personengesellschaft (z. B. GmbH) habe.

Falls ich einen Vertretervertrag in Form einer Personengesellschaft habe, bitte ankreuzen:

(es erfolgt dann eine gesonderte Beitragsberechnung) - Eine Veränderung der Voraussetzungen teile ich der ISV unverzüglich mit)

Sollte ein Lastschriftzug nicht eingelöst werden, erlischt der Versicherungsschutz.

Unterschriftenkürzel: _____

Anmeldung zum Gruppenvertrag Vermögensschadenhaftpflicht (ERGO)
(gemäß EU-Vermittlerrichtlinie)

Ich möchte mich ab ____ . ____ . ____ wie folgt versichern:

- | | |
|--|---|
| 1.130.000 € Versicherungssumme – <input type="checkbox"/> jährlich: 376,83 € | <input type="checkbox"/> halbjährlich: 194,07 € |
| 1.500.000 € Versicherungssumme – <input type="checkbox"/> jährlich: 493,48 € | <input type="checkbox"/> halbjährlich: 254,15 € |
| 2.000.000 € Versicherungssumme – <input type="checkbox"/> jährlich: 622,01 € | <input type="checkbox"/> halbjährlich: 320,34 € |
| 2.500.000 € Versicherungssumme – <input type="checkbox"/> jährlich: 750,08 € | <input type="checkbox"/> halbjährlich: 386,29 € |
| 3.000.000 € Versicherungssumme – <input type="checkbox"/> jährlich: 878,14 € | <input type="checkbox"/> halbjährlich: 452,24 € |
- Prämie zuzüglich der jeweils gültigen Versicherungssteuer.

In obiger Prämie sind alle Zusatzrisiken gemäß beigefügter „Besonderer Bedingungen“ enthalten.

Weiterhin sind 3 Angestellte automatisch mitversichert.

Ich habe _____ Vollzeitangestellte

Je weiteren Angestellten erhöht sich die Prämie um 10 Prozent.

Ich habe _____ Teilzeitangestellte

Achtung: Agentur- bzw. Untervertreter müssen sich selbst versichern.

Ich bin Agentur- bzw. Untervertreter und erhalte 50 Prozent Nachlass.

Ich beantrage eine Rückwärtsversicherung (ausschließlich für die Versicherungsvermittlung) für die Tätigkeit als gebundener Versicherungsvermittler ab Berufsbeginn. Die Einmalprämie hierfür beträgt bis 5 Jahre in die Vergangenheit 30 % Zuschlag, bis 10 Jahre in die Vergangenheit 50 % Zuschlag und mehr als 10 Jahre in die Vergangenheit 100 % Zuschlag aus der Prämie der Vorwärtsversicherung.

Berufsbeginn: ____ . ____ . _____

Vorversicherer:

Gekündigt von:

Ich bin damit einverstanden, dass die ISV die entsprechenden Beiträge lt. Satzung bis auf Widerruf per Lastschrift einzieht. Die Rahmen- bzw. Gruppenverträge werden vom gleichen Konto, wie die ISV-Mitgliedschaft, abgebucht. Ein Beitritt ohne Einzugsermächtigung ist nicht möglich.

Datum:

Unterschrift:

ggf. Unterschrift Agenturleiter
(falls Sie Agentur- bzw. Untervertreter
sind und eine VSH-Versicherung
beantragt wird)

Angaben zum Verein:

Interessengemeinschaft Selbstständiger Versicherungskaufleute der DEVK e. V.

Vorstand: Uwe Bläsing (V), Kersten Lorenz, Rüdiger Ilse, Oliver Hesse und Irene Gerlof

Brassertstr. 63
45768 Marl

E-Mail: vorstand@isv-devk.de
Telefon: 02365 6990595
Telefax: 02365 6990597

Der Verein ist eingetragen im Vereinsregister Köln unter der Nummer 12008

Unterschriftenkürzel: _____