

Partnerbogen

für die Zusammenarbeit mit

Swissinvest24

Ringstr. 10, 06317 Lüttchendorf

Tel.: 03475 -20 83 72 Fax: 0721 -151 319 064

PERSONALDATEN

Firma: _____

Rechtsform: _____ Einzelfirma sonstiges _____

Name/Ansprechpartner: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ Steuernummer: _____

FIRMENDATEN / ANGABEN ZUR GESCHÄFTSFÜHRUNG (nur bei Kapitalgesellschaften)

Gründungsdatum: _____ HR-Nummer: _____

Geschäftsführer/Vorstand: 1. _____
(Name u. Anschrift)

BANKVERBINDUNG:

Kontoinhaber: _____ Name der Bank: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

TÄTIGKEITEN IM FINANZDIENSTLEISTUNGSBEREICH:

Waren Sie in den letzten 24 Monaten für eines der folgenden Unternehmen tätig:
VOB, Bonnfinanz, HUK Ja Nein

Welche Ausbildung haben Sie? _____

Gewerbeanmeldung als: Mehrfachagent nach § 84 Makler nach § 93
am Markt tätig als: Einzelmakler Vertrieb _____

Wurde die Erlaubnis nach § 34c erteilt? nein Ja, für _____

Haben Sie eine Vermögensschadenhaftpflicht? nein Ja - VS-Summe _____

Gesellschaft _____

Für welche Gesellschaft/Firma waren Sie in den **letzten 10 Jahren** tätig?

| Jahr von / bis | Gesellschaft/Firma |
|----------------|--------------------|
| | |
| | |
| | |

Bestehen gegen Sie oder Ihre Firma **negative** Einträge?

AVAD: Nein Ja - welche _____

Schufa: Nein Ja - welche _____

Führungszeugnis: Nein Ja - welche _____

Gewerbezentralregister: Nein Ja - welche _____

Negativsaldo bei einer Gesellschaft: Nein Ja - welche _____

| Wo und wie verteilt sich Ihr Geschäft? (bitte Summe und die 3 bis 5 häufigsten Gesellschaften) | | |
|--|-------------------|-----------------------|
| | Summe p.a. | Gesellschaften |
| <input type="checkbox"/> Leben (Altersvorsorge) (Beitragssumme) | | |
| <input type="checkbox"/> Betriebliche Altersversorgung (Beitragssumme) | | |
| <input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeit (Beitragssumme) | | |
| <input type="checkbox"/> Dread Disease (Beitragssumme) | | |
| <input type="checkbox"/> Krankenversicherung (Monatsbeitrag) | | |
| <input type="checkbox"/> Beteiligungen (Zeichnungssumme) | | |
| <input type="checkbox"/> offene Fonds (Zeichnungssumme) | | Plattformen: |
| <input type="checkbox"/> Immobilien (Stück) | | |
| <input type="checkbox"/> Sachversicherung (Stück) | | |
| <input type="checkbox"/> sonstiges _____ | | |
| Über welche Vertriebswege wickeln Sie Ihr Geschäft ab ? _____ (z.B. direkt, über welchen Pool, Vertrieb...) _____ | | |

| Unterlagen für die Einreichung des Geschäftes über Swissinvest24 (Kopie) | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gewerbeanmeldung | <input type="checkbox"/> Gewerbeanmeldung nach § 34c (falls vorhanden) |
| <input type="checkbox"/> Schufa (max. 6 Monate alt) | <input type="checkbox"/> HR Auszug (bei juristischen Personen) |
| <input type="checkbox"/> Personalausweis | <input type="checkbox"/> Bürgschaft (bei juristischen Personen) (bitte von jeder vertretungsberechtigter Person einzeln) |

Ort / Datum

Unterschrift

Erklärung über eine selbstschuldnerische Bürgschaft

(nur auszufüllen für Kapitalgesellschaften)
bitte je gesetzlichen Vertreter ein eigenes Formular

Die **Swissinvest24,
Ringstr.10,06317 Lüttchenorf,**

nachfolgend „**Bürgschaftsgläubigerin**“ genannt –

ist mit (Firma)

nachfolgend „**Vertriebspartner**“ genannt –

eine Zusammenarbeit eingegangen, aus welcher sich u.a. eine Verpflichtung zur Rückzahlung nicht verdienter Courtagen und sonstiger Vergütungen ergibt.

Zur Sicherung aller jetzigen und künftigen Verbindlichkeiten des Vertriebspartners gegenüber der Bürgschaftsgläubigerin übernimmt

(Name u. Anschrift Vertriebspartner)

nachfolgend „**Bürge**“ genannt –

hiermit die selbstschuldnerische Bürgschaft.

Der Bürge verzichtet auf die Geltendmachung von Einwendungen und Einreden (Anfechtung, Aufrechnung, § 770 BGB), insbesondere Einrede der Vorausklage (§ 771 BGB).

Das Ausscheiden des Bürgen aus der Firma des Vertriebspartners als Gesellschafter, Geschäftsführer oder Gesellschafter-Geschäftsführer hat keinen Einfluss auf diese Bürgschaft. Die Bürgschaft erstreckt sich auch auf Forderungen, die in Zukunft aus Abschlüssen bestehen, die vor dem Datum dieser Bürgschaft getätigt wurden, jedoch nicht auf Forderungen aus Abschlüssen, die nach dem Ausscheiden und nachdem der Vertriebspartner die Bürgschaftsgläubigerin von diesem Ausscheiden durch Einschreibebrief in Kenntnis gesetzt hat, getätigt werden.

Eine Auflösung oder Umwandlung der Firma des Vertriebspartners hat auf die Wirksamkeit und Fortdauer dieser Bürgschaft keinen Einfluss.

In diesem Fall übernimmt der Bürge die Verbindlichkeiten des Vertriebspartners gegenüber der Bürgschaftsgläubigerin und steht für deren Begleichung ein.

Es gilt als vereinbart, dass Gerichtsstand für etwaige Streitigkeiten aus der Zusammenarbeit München ist.

Ort, Datum

Unterschrift