

# Makler-Fragebogen

## 1. Firmendaten

---

Firmenname

Strasse, PLZ, Ort

Telefon / Fax

E-Mail / Homepage

Name des Geschäftsführers

Name und Adresse der Bank

Bankclearing-/Kontonummer

## 2. Partnerdaten

---

Welche Rechtsform hat ihre Firma?

AG     GmbH     Einzelfirma

Sind Sie im Handelsregister eingetragen?

Ja → bitte beilegen!     Nein

Wann wurde ihr Unternehmen gegründet/Geburtstag?

Wie viele Angestellte beschäftigen Sie im Verkauf?

Wie viele Angestellte beschäftigen Sie in der Administration?

Mit welchem Informatik-/Verwaltungssystem arbeiten Sie?

Haben Sie eine Betriebs-/Berufshaftpflichtversicherung?

Ja     Nein

Wenn ja, wo, und welche Leistungen sind versichert?



Sind Sie im Register für Versicherungsvermittler eingetragen?

Ja, Nr.      Nein

Sind Sie Mitglied eines Berufsverbandes?

Ja     Nein

Wenn ja, welcher?

Welche Ausbildung haben Sie?

(→ bitte Lebenslauf beilegen!)

## 3. Marketing

---

Welche Dienstleistungen bieten Sie?



In welchem geografischen Gebiet sind Sie tätig?

Wie ist Ihr Prämienvolumen?

Total CHF

davon Leben:

Nichtleben:

Wie ist die prozentuale Aufteilung der Kundensegmente?

KMU:

 %

Private:

 %

Wie ist Ihr Nichtleben-Portefeuille auf die verschiedenen Gesellschaften aufgeteilt?

Prämienvolumen in CHF

Gesellschaft

Courtagiert

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Mit welchen Versicherungsgesellschaften haben Sie eine Zusammenarbeitsvereinbarung? Welcher Art?

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

#### 4. Bemerkungen

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

#### 5. Beilagen

- Handelsregister-Auszug
- Lebenslauf
- Firmen-Prospekt

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift