

Vereinbarung zur Provisionsteilung

Hiermit beantragen wir eine Provisionsteilung der jeweiligen Provision/en in der ausgewählten Sparte bzw. in den ausgewählten Sparten wie folgt (Hinweis: Die Summe aus der jeweiligen Zeile „Einreichender Vermittler“ und „Anteilhaftender Vermittler“ muss immer 100 Prozent ergeben. Beispiel: Sach/AP: Einreichender Vermittler 70 %, Anteilhaltender Vermittler 30 %.):

A

Einreichender Vermittler

MAK-Nummer*

Firmenname (bzw. Familienname/Vorname bei Einzelvermittler)*

Sparte	Provisionsart	Provisionsanteil
Leben	AP	%
	BP	%
	LAP	%
Kranken	AP	%
	BP	%
	LAP	%
Sach	AP	%
Fonds	AP	%
	BP	%
	SG	%
Bausparen	AP	%
Immobilien	AP	%
Bankprodukte	AP	%
	BP	%
Baufinanzierung	AP	%
Ratenkredit	AP	%
Sonstiges SW, geschlossene und offene Fonds	AP	%
	BP	%
	LAP	%

B

Anteilhaltender Vermittler

MAK-Nummer*

Firmenname (bzw. Familienname/Vorname bei Einzelvermittler)*

Sparte	Provisionsart	Provisionsanteil
Leben	AP	%
	BP	%
	LAP	%
Kranken	AP	%
	BP	%
	LAP	%
Sach	AP	%
Fonds	AP	%
	BP	%
	SG	%
Bausparen	AP	%
Immobilien	AP	%
Bankprodukte	AP	%
	BP	%
Baufinanzierung	AP	%
Ratenkredit	AP	%
Sonstiges SW, geschlossene und offene Fonds	AP	%
	BP	%
	LAP	%

Legende:
 AP = Abschluss-Provision
 BP = Bestandspflege
 LAP = laufende Abschluss-Provision
 SG = Servicegebühren

Die Provisionsteilung nach diesem Formular gilt ausschließlich für die Teilung der Standardprovision.

Wir erklären uns damit einverstanden, in der Höhe der uns ausbezahlten Provision zu haften.

Wir haben zur Kenntnis genommen, dass diese Vereinbarung bis zum schriftlichen Widerruf sämtlicher Beteiligten Gültigkeit hat.

Wir bestätigen, dass wir mit der oben angegebenen Teilung/den oben angegebenen Teilungen der Provision einverstanden sind.

Ort*	Datum*	Unterschrift Vermittler / Vertretungsberechtigte Person(en)* Einreichender Vermittler
------	--------	-----------------------------------------------------------------------------------------

Ort*	Datum*	Unterschrift Vermittler/Vertretungsberechtigte Person(en)* Anteilerhaltender Vermittler
------	--------	-------------------------------------------------------------------------------------------

Widerruf:

Hiermit widerrufen wir die oben getroffene Provisionsvereinbarung mit sofortiger Wirkung.

Hinweis: Die technische Umsetzung des Widerrufs erfolgt innerhalb von maximal zehn Werktagen.

Ort*	Datum*	Unterschrift Vermittler / Vertretungsberechtigte Person(en)* Einreichender Vermittler
------	--------	-----------------------------------------------------------------------------------------

Ort*	Datum*	Unterschrift Vermittler/Vertretungsberechtigte Person(en)* Anteilerhaltender Vermittler
------	--------	-------------------------------------------------------------------------------------------