

Provisionskontonummer - Vision
Provisionsvertragsnummer – SAP
Zuordnung/Orgaschlüssel

FRAGEBOGEN ZUR ERÖFFNUNG EINES PROVISIONSKONTOS (natürliche Personen)

PERSÖNLICHE DATEN

Bitte in **BLOCKSCHRIFT** deutlich schreiben. Zutreffendes bitte ankreuzen.

Familienname, akad. Grad		Vorname		Business Partner Nr.
Familienstand		Geburtsdatum	Beruf	
Postleitzahl	Ort	Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Türnummer		
Staatsbürgerschaft		Finanzamt und Steuer-Nr.	Sozialversicherungsnummer	
Telefon/Fax/Mobil		E-Mail-Adresse		
IBAN	Bankinstitut		Automatische Überweisung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Grundlagen der Tätigkeit: <input type="checkbox"/> Gewerbeberechtigung Versicherungsvermittlung <input type="checkbox"/> Gewerbeberechtigung Gewerblicher Vermögensberater mit der Berechtigung zur Vermittlung von Lebens- und Unfallversicherungen Ausübung der Tätigkeit: <input type="checkbox"/> in der Form Versicherungsagent <input type="checkbox"/> in der Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten <input type="checkbox"/> Gewerbeberechtigung als „Tippgeber“ („Namhaftmachung von Personen“) <input type="checkbox"/> Ausgenommene Nebentätigkeit (§137a GewO) Auszug aus dem Gewerberegister liegt bei. Ausübung in einem anderen Staat des EWR (ggf. Nachweis der Berechtigung) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				

Steuer, Sozialversicherung

Ich erkläre aufgrund meiner Tätigkeit für Sie der Pflichtversicherung nach GSVG - allenfalls nach Maßgabe der dort enthaltenen Bestimmungen betreffend Geringfügigkeit - zu unterliegen. Ich verpflichte mich, Ihnen jede Änderung, insbesondere auch das Ruhendstellen oder Zurücklegen der Gewerbeberechtigung oder Änderungen der Bankverbindung, unverzüglich schriftlich bekanntzugeben.

Mir ist bekannt, dass Sie Provisionen über einem Grenzwert von derzeit 900,- EUR (Stand Oktober 2021) pro Kalenderjahr bzw. 450,- EUR pro Einzelleistung an das Finanzamt melden müssen.

Ich erkläre, die der Provisionsauszahlung zugrundeliegende Tätigkeit selbst auszuüben. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Eröffnung von Deckkonten unzulässig ist. Ebenso dürfen Provisionen nur an diejenige Person ausgezahlt werden, die durch ihre eigene Tätigkeit einen Anspruch darauf erworben hat.

Zur Beachtung:

Sofern keine anderslautende, schriftliche Vereinbarung besteht, endet jeglicher Provisionsanspruch spätestens mit Ablauf der durch Ihre Tätigkeit zustande gekommenen, den Kunden bindenden und in der Police dokumentierten Laufzeit und gebührt daher insbesondere auch keine Provision für Laufzeitverlängerungen auf Grund von vertraglicher Verlängerungsklauseln.

Die Auszahlung der Provision erfolgt auf Abruf, jedenfalls aber erst, wenn der Betrag € 70,00 übersteigt. Die WIENER STÄDTISCHE Versicherung behält sich vor, diese Betragsgrenze zu verändern.

UNTERSCHRIFT – Kontoinhaber

UNTERSCHRIFT - Betreuer

Ort, Datum	firmenmäßige Zeichnung	Ort, Datum	Echtheit der Unterschrift bestätigt
		Name (in Blockschrift)	

Beilagen: aktueller Auszug aus dem Gewerberegister Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises
 aktueller Auszug aus dem Strafregister Bestätigung der Bankverbindung

bitte wenden!

VERMITTLERTYP

Makler
 Agentur
 Mehrfachagentur
 Tippgeber
 Vermögensberater
 Ausgenommene Tätigkeit (§ 137a GewO)

PROVISIONSKONTONUMMER

Vision

SAP

ZUORDNUNG/ORGASCHLÜSSEL

PROVISIONSVEREINBARUNG

Makler, Agentur, Mehrfachagentur			Autohaus-Verkäufer:			Tippgeber:		
<input type="checkbox"/> Makler 07K Standard (85/15)	<input type="checkbox"/> NBM02K Autoh.	<input type="checkbox"/> HVW-WGV (85/15 WGV)						
<input type="checkbox"/> Makler 05 Standard (22/22)	<input type="checkbox"/> Autoh. ESK	<input type="checkbox"/> NBM05K (50/10)						
<input type="checkbox"/> Makler 05 LV-laufend								
<input type="checkbox"/> LV/UV								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nebentätigkeit						
Bemerkung								
TIS-Makler-ID:			Provisionskontoauszug:			Polizzenkopie:		
			<input type="checkbox"/> Post			<input type="checkbox"/> Post		
			<input type="checkbox"/> TIS			<input type="checkbox"/> TIS		
			<input type="checkbox"/> E-Mail			<input type="checkbox"/> E-Mail		

VERTRAGSBEZIEHUNG (unter- od. übergeordnete Konten)

Untergeordnete Konten	Übergeordnete Konten	Fremdkonto

ANMERKUNGEN

GENEHMIGUNG

Ort, Datum	Orga-Leiter/Gebietsleiter
Ort, Datum	Verkaufsleiter/Landesdir./Gruppenleiter