



Versicherungsvermittlungsvertrag

Der/Die Auftraggeber/in/en

(im Folgenden "Auftraggeber" genannt)

bevollmächtigt die

Duemila Sagl
Via dei Pioppi 2A
6616 Losone

(im Folgenden "Auftragnehmer" genannt)

welche den Auftrag zur Vermittlung und Beratung für die Kontrolle und Verwaltung von Versicherungsverträgen, Vorsorge- und Schutzverpflichtungen im Interesse des Auftraggebers während der Laufzeit der genannten Verträge übernimmt.

Mit der Unterzeichnung dieses Dokuments bestätigt der Auftraggeber die Vertretungsbefugnis des Auftragnehmers in den Versicherungsangelegenheiten, die sich aus den genannten Verträgen ergeben, und erteilt ihm die Vollmacht, alle notwendigen und/oder nützlichen Schritte zum Schutz seiner Interessen zu unternehmen, insbesondere die Anforderung von Auszügen und Dokumenten im Zusammenhang mit AVS/IV/IPG-Versicherungen bei den zuständigen Behörden.

Der Auftraggeber nimmt zur Kenntnis, dass der Auftragnehmer im FINMA-Register unter der Nummer F01349705 als Versicherungsvermittler eingetragen ist und in absoluter Unabhängigkeit handelt, ohne an eine Versicherungsgesellschaft für irgendeinen Versicherungszweig gebunden zu sein. Auf der Website www.duemila.ch sind die Angaben zu den verantwortlichen Personen, den FINMA-registrierten Kundenberatern, Partnern des Auftragnehmers sowie die Rolle der nicht bei der FINMA registrierten Mitarbeiter einsehbar.

Der Auftraggeber wird darüber informiert, dass die Vergütung für die Verwaltung der Verträge, die Gegenstand dieses Mandats sind, durch die Zahlung einer Provision von den Versicherungsgesellschaften und Vorsorgestiftungen an den Auftragnehmer erfolgt.

Der Auftraggeber hat in diesem Zusammenhang keinen Anspruch auf die Rückerstattung der Provision durch den Auftragnehmer, und umgekehrt hat der Auftragnehmer keinen weiteren Anspruch auf Honorar für die im Rahmen des Mandats zugunsten des Auftraggebers geleistete Arbeit.

Für Leistungen oder Beratungen, die nicht unter dieses Mandat fallen, wird eine separate Vereinbarung getroffen.

Das Vertragsverhältnis zwischen dem Auftraggeber und der Versicherungsgesellschaft bleibt unverändert, sodass der Auftraggeber als Versicherungsnehmer der ausschließliche Schuldner der Versicherungsprämien bleibt.

Versicherungsvorschläge zu den genannten Verträgen werden vom Auftraggeber unterzeichnet, ebenso wie neue Verträge oder Änderungen und Ergänzungen zu bestehenden Verträgen. Die Zustimmung des Auftraggebers zu Versicherungsvorschlägen gilt als wirksam erfolgt, wenn diese unterzeichnet oder in elektronischer/telekommunikativer Form (E-Mail, WhatsApp usw.) bestätigt wurden.

Der Auftraggeber wird von den Versicherungsgesellschaften direkt informiert, falls die Versicherungsdeckung wegen Nichtzahlung der Prämien oder aus anderen Gründen ausgesetzt wird.

Der Auftragnehmer verwaltet die im Mandat enthaltenen Verträge unter Berücksichtigung der Anforderungen und Bedürfnisse des Auftraggebers, überprüft die Abrechnungen und die dazu gehörigen Unterlagen. Jegliche Schadensersatzleistungen werden direkt an den Auftraggeber ausgezahlt. Die Policen werden in der Regel vom Versicherer per Post oder elektronisch an den Auftraggeber gesendet.

Der Vertrag wird auf unbestimmte Zeit abgeschlossen und tritt mit der Unterzeichnung durch beide Parteien in Kraft. Er kann jederzeit durch eingeschriebenen Brief oder E-Mail von einer der Parteien gekündigt werden, wobei die Kündigung die Beendigung jeglicher Verantwortung des Auftragnehmers zur Folge hat.

Dieser Vertrag hebt alle zuvor mit anderen Versicherungsvermittlern unterzeichneten Mandate auf.

Gerichtsstand: Sitz des Auftragnehmers

Ort und Datum

Der Auftraggeber

Der Auftragnehmer



Informationspflicht gemäß dem Versicherungsaufsichtsgesetz (VAG) und der Verordnung über die Beaufsichtigung von Versicherern (AVO)

Der Auftraggeber wurde gemäß Art. 45 VAG bei der Unterzeichnung dieses Vertrages über die Identität und die Adresse des Vermittlers, über die Versicherungsgesellschaften, mit denen eine Zusammenarbeit besteht, sowie über die vertraglichen Verbindungen zu diesen informiert. Die Aktualisierung dieser Informationen ist auf unserer Website www.duemila.ch verfügbar.

Wer ist bei Fahrlässigkeit, Fehlern oder falschen Informationen verantwortlich?

Die im Handelsregister eingetragenen Gesellschafter der Duemila Sagl verpflichten sich, die Richtigkeit der bereitgestellten Informationen zu gewährleisten und Fehler zu vermeiden. Sollte dennoch ein Fehler auftreten, werden sie unverzüglich handeln, um das Problem zu beheben.

Wie werden Daten verarbeitet und aufbewahrt?

Die aus der Vertragsdokumentation und der Vertragsabwicklung resultierenden Daten werden an die betroffenen Versicherungsgesellschaften weitergeleitet, mit denen Vermittlungsmandate bestehen. Diese verwenden die Daten insbesondere zur Prämie Bestimmung, Risikobewertung und Bearbeitung von Versicherungsfällen. Die Daten werden in physischer oder elektronischer Form aufbewahrt. Der Versicherungsnehmer und die versicherte Person haben das Recht, gesetzlich vorgesehene Informationen über die Verarbeitung der sie betreffenden personenbezogenen Daten anzufordern. Die Zustimmung zur Datenverarbeitung kann jederzeit widerrufen werden.

Schutz Ihrer personenbezogenen Daten

Ihre personenbezogenen Daten und gegebenenfalls die Daten Ihrer Familie bilden die Grundlage einer Versicherungsberatung. Diese Daten unterliegen unserer höchsten Diskretion. Der Begriff Datenverarbeitung umfasst alle Vorgänge im Zusammenhang mit Daten, unabhängig von den eingesetzten Mitteln und Verfahren, insbesondere das Erheben, Speichern, Verwenden, Verändern, Übermitteln, Archivieren oder Löschen von Daten.

Gesundheitsdaten

Die Verarbeitung des Antrags und die Prüfung der Leistungen sind Gelegenheiten, bei denen Gesundheitsdaten verarbeitet werden. Diese Daten sind streng vertraulich zu behandeln und nur den medizinischen Diensten der Versicherungsgesellschaften zugänglich, mit denen Vermittlungsmandate bestehen. In jedem Fall ist die berufliche Schweigepflicht Ihres Arztes garantiert, von der nur Sie selbst ihn entbinden können.

Mit der Unterzeichnung der Anträge bestätigt der Versicherte, alle darin gestellten Fragen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben und dass auch mündliche Antworten den gemachten Angaben entsprechen.

Versicherungsgesellschaften mit denen eine Zusammenarbeit besteht

| Versicherungsgesellschaften | Globales Mandat | Begrenzt auf die folgenden Verträge | Versanddatum |
|---|--------------------------|-------------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> AXA | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Allianz | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Assura | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Basilese | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> CSS | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> CAP | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Epona | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Generali | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Groupe Mutuel | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Helsana | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Helvetia | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> La Mobiliare | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Liechtenstein Life | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> ÖKK | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Orion | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> PAX | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Protekta | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> SWICA | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> SwissLife | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Sympany | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Telco | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Vaudoise | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> Zurich | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

Ort und Datum

Der Auftraggeber

Der Auftragnehmer