

Betreuungsauftrag für Vermittler im Exklusivvertrieb der HDI Vertriebs AG

Vermittler Name _____ Vorname _____
Orga-Nr. (BÜ-Nummer) 6-stellig _____

Kundendaten w m Name _____ Vorname _____
 Firma Name _____
Straße _____ Haus-Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

Erklärung Hiermit erkläre ich, dass ich ab sofort bis auf Widerruf eine Betreuung der nachfolgend genannten bei HDI bestehenden Versicherungsverträge durch den oben genannten Vermittler im Exklusivvertrieb der HDI Vertriebs AG wünsche.
Dies betrifft konkret folgende Versicherungsverträge:

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

Vertragsnummer	Risikoträger
1 _____	<input type="checkbox"/> HDI Leben <input type="checkbox"/> HDI Sach <input type="checkbox"/> Drittrisikoträger
2 _____	<input type="checkbox"/> HDI Leben <input type="checkbox"/> HDI Sach <input type="checkbox"/> Drittrisikoträger
3 _____	<input type="checkbox"/> HDI Leben <input type="checkbox"/> HDI Sach <input type="checkbox"/> Drittrisikoträger
4 _____	<input type="checkbox"/> HDI Leben <input type="checkbox"/> HDI Sach <input type="checkbox"/> Drittrisikoträger
5 _____	<input type="checkbox"/> HDI Leben <input type="checkbox"/> HDI Sach <input type="checkbox"/> Drittrisikoträger
6 _____	<input type="checkbox"/> HDI Leben <input type="checkbox"/> HDI Sach <input type="checkbox"/> Drittrisikoträger
7 _____	<input type="checkbox"/> HDI Leben <input type="checkbox"/> HDI Sach <input type="checkbox"/> Drittrisikoträger
8 _____	<input type="checkbox"/> HDI Leben <input type="checkbox"/> HDI Sach <input type="checkbox"/> Drittrisikoträger

Die aufgeführten Verträge sind in den Bestand des Vermittlers auf oben genannte Orga-Nr. (BÜ-Nummer) zu übertragen.

Maklerauftrag Bestand für einen/alle der genannten Versicherungsverträge ein Maklerauftrag? nein ja

Bestehende Makleraufträge wurden beendet zum _____
Tag Monat Jahr

Unterschriften Ort/Datum _____

Unterschrift Vermittler _____

Unterschrift Kunde _____
bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter (i.d.R. beide Elternteile), bei Firmen inkl. Firmenstempel

Hinweis Der Betreuungsauftrag ist spartenbezogen an folgende E-Mail-Adressen zu senden:

HDI Leben orgaservice-vermittlerwechsel-leben@hdi.de

HDI Sach orgaservice-vermittlerwechsel-sach@hdi.de

Drittrisikoträger-Geschäft orgaservice-vermittlerwechsel-extern-evt@hdi.de