Beratungsvereinbarung

RheinMain-Finanz GMBH & CO. KG

Auskunftsvereinbarung

Hiermit bevollmächtige ich,

Vorname, Name	Versicherungsgesellschaft	Versicherungsnummer

die RheinMain-Finanz GmbH & Co. KG, Raiffeisenstr. 14, 61267 Neu-Anspach sowie deren Kooperationspartner

in meinem Namen, sämtliche erforderlichen Informationen zu meinem Krankenversicherungsvertrag einzuholen.
Dies beinhaltet insbesondere

- ✓ das Einholen von Tarifberechnungen gemäß § 204 Versicherungsvertragsgesetz einschließlich eventueller medizinischer Zuschläge und der zu Grunde liegenden Diagnosen,
- ✓ die Entgegennahme des gesamten Schriftverkehrs, der ggf. später bei einer tatsächlichen Beantragung eines Tarifwechsel erforderlich ist (z.B. Antragsformulare, Nachbearbeitungsunterlagen, Mehrleistungsverzichtserklärungen usw.)
- ✓ die Entgegennahme des aktuellen Versicherungsnachtrages (vor und nach erfolgtem Tarifwechsel)

Ich beauftrage meine Versicherungsgesellschaft, im Rahmen der oben genannten Vollmacht, die angeforderten Unterlagen unmittelbar an die RheinMain-Finanz GmbH & Co. KG zu versenden, damit eine zeitnahe Auswertung erfolgen kann.

Die Auskunftsvereinbarung gilt für die Dauer der Beratung durch die RheinMain-Finanz GmbH & Co. KG und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Die RheinMain-Finanz GmbH & Co. KG ist nicht berechtigt, eigenständig Verträge zu ändern.

Ort, Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer	ggf. Unterschrift Versicherte Personen über 16 Jahre

Erstinformationen (§ 11 Versicherungsvermittlungsverordnung)
Die RheinMain-Finanz GmbH & Co. KG (Kontaktdaten in der Fußzeile) ist Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34d Absatz 1 der Gewerbeordnung und ist mit der Registernummer IHK-Reg.: D-IVNG-CIDYL-73 durch die IHK Frankfurt am Main in das Vermittlerregister eingetragen. Dieses können Sie unter www.vermittlerregister.info einsehen.

Die gemeinsame Registerstelle lautet:
Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V.
Breite Straße 29
10178 Berlin
www.vermittlerregister.info
Telefon: 0180-600 58 50 (20 Cent/Min. aus dem dt. Festnetz, höchstens 60 Cent/Min. aus Mobilfunknetzen)

Die RheinMain-Finanz GmbH & Co. KG ist weder direkt noch indirekt an einem Versicherungsunternehmen beteiligt, noch ist ein Versicherungsunternehmen direkt oder indirekt an der RheinMain-Finanz GmbH & Co. KG beteiligt. Die Schlichtungsstellen, die bei außergerichtlichen Streitigkeiten zwischen dem Versicherungsmakler und dem Kunden angerufen werden kann lautet: www.pkv-ombudsmann.de, Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherungen, Postfach 06 02 22, 10052 Berlin.

Beratungsvereinbarung

RheinMain-Finanz
GMBH & CO. KG

Beratungsvereinbarung

Hiermit beauftrage ich,

Vorname, Name	Telefonnummer für Rückfragen
Anschrift, Hausnummer	E-Mail-Adresse, erforderlich zur Korrespondenz
Postleitzahl, Ort	Geburtsdatum / Berufsbezeichnunug

die RheinMain-Finanz GmbH & Co. KG, mir Vorschläge zur Prämienreduzierung bei meiner bestehenden privaten Krankenversicherung zu verschaffen.

Setze ich einen durch die RheinMain-Finanz GmbH & Co. KG verschafften Vorschlag innerhalb der nächsten 36 Monate mit oder ohne weiteres Zutun der RheinMain-Finanz GmbH & Co. KG um, so wird ein einmaliges Beratungshonorar fällig, mit dem alle Kosten vollständig gedeckt sind.

Das Beratungshonorar berechnet sich wie folgt:
AKTUELLER Monatsbeitrag minus NEUER Monatsbeitrag x 12 (zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer).

Das Angebot gilt als in Anspruch genommen, wenn eine Umstellung in einen vorgeschlagenen Tarif erfolgt, und zwar unabhängig von der gewählten Selbstbeteiligung des neuen Tarifes. Verändert sich die Selbstbeteiligung, so wird diese Veränderung zu 50% berücksichtigt. Soweit ich freiwillige Zuschläge für Mehrleistungen akzeptiere, bleiben diese bei der o.g. Berechnung unberücksichtigt. Soweit meine Versicherungsgesellschaft der RheinMain-Finanz GmbH & Co. KG angeforderte Informationen nicht unmittelbar zukommen lässt, leite ich diese an die RheinMain-Finanz GmbH & Co. KG weiter, damit ich schnellstmöglich profitiere. Auf Nachfrage der RheinMain-Finanz GmbH & Co. KG teile ich dieser stets meinen aktuellen Tarifstand mit. **Bitte jeweils ankreuzen:**

☐ Die umseitige Widerrufsbelehrung habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese als Bestandteil dieser Vereinbarung. Derzeit habe ich für den o.g. Krankenversicherungsvertrag keine weitere Maßnahme zur Prämienreduzierung veranlasst.

☐ Eine Kopie der Auskunfts - und Beratungsvereinbarung inkl. Widerrufsbelehrung und Musterwiderrufsformular habe ich erhalten. Die Dienstleistungsvereinbarung ist gültig für alle versicherten Personen.

☐ Ich willige ein, dass die RheinMain-Finanz GmbH & Co. KG die für die Durchführung der Arbeiten notwendigen Daten erheben, speichern und verarbeiten darf. Ich stimme der telefonischen, elektronischen und postalischen Kontaktaufnahme durch die RheinMain-Finanz GmbH & Co. KG sowie deren Vertriebspartner zu. Meine Daten dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.

Sicherheitsgarantie:
Setze ich keinen der erarbeiteten Vorschläge um, so fallen für mich keine Kosten an.

Ort, Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer	Unterschrift RheinMain-Finanz GmbH & Co. KG

WICHTIG: Bitte aktuellen Versicherungsnachtrag beifügen!

Beratungsvereinbarung

RheinMain-Finanz
GMBH & CO. KG

Wichtige Fragen zur Erstellung eines bedarfsgerechten Vorschlages

	ja	nein
Sind Sie selbständig bzw. freiberuflich tätig?	☐	☐
Haben Sie einen Hausarzt, der regelmäßig Ihre erste Anlaufstelle ist?	☐	☐
Legen Sie großen Wert auf Leistungen durch Heilpraktiker? **Wenn ja:** Wie hoch waren die jährlichen Kosten etwa: EUR _____	☐	☐
Haben Sie Kosten mit Ihrer Krankenversicherung abgerechnet? **Wenn ja:** Wie hoch waren die jährlichen Kosten etwa: EUR _____	☐	☐
Nur, wenn derzeit 1-Bett-Unterbringung versichert ist: Wäre grundsätzlich auch eine 2-Bett-Unterbringung akzeptabel?	☐	☐

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht
Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns, der RheinMain-Finanz GmbH & Co. KG, Raiffeisenstr. 14, 61267 Neu-Anspach, Tel. 06081-966671, Fax 06081-966464, E-Mail: info@rheinmain-finanz.de mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs
Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet. Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistungen während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

Drucken