

# 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 Ermittler“ und „Anteilhaltender Ermittler“ muss immer 100 Prozent ergeben. Beispiel: Sach/AP: Einreichender Ermittler 70 %, Anteilerhaltender Ermittler 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	%
Bausparen	AP	%
Immobilien	AP	%
Bankprodukte	AP	%
	BP	%
Baufinanzierung	AP	%
Ratenkredit	AP	%
Sonstiges SW, geschlossene und offene Fonds	AP	%
	BP	%
	LAP	%

B

## Anteilerhaltender 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	%
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

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
------	--------	---