



Initiative gut beraten

Weiterbildung der Versicherungsvermittler

HAASE
Gruppe

Auftrag zur Verwaltung des WBD-Benutzerkontos

Hiermit beauftrage ich die VAV Versicherungs- und Finanzierungsdienst Anlagen und Vermögensvermittlungsgesellschaft mbH als Trusted Partner Service („TP Service“) mit der Verwaltung meines WBD-Benutzerkontos bei der Weiterbildungsdatenbank (WBD) des Berufsbildungswerks der Deutschen Versicherungswirtschaft e. V. (BWW) und der Datenpflege meines Benutzerkontos bei der Trusted German Insurance Cloud (TGIC).

Damit ist die VAV Versicherungs- und Finanzierungsdienst Anlagen und Vermögensvermittlungsgesellschaft mbH berechtigt, aber auch verpflichtet, die Pflege meiner Daten und Einstellungen in meinen Benutzerkonten vorzunehmen. Die VAV Versicherungs- und Finanzierungsdienst Anlagen und Vermögensvermittlungsgesellschaft mbH erhält zu diesem Zweck vollständigen Einblick in alle in meinem WBD-Benutzerkonto gespeicherten Angaben. Dies umfasst alle von mir absolvierten und in der WBD eingetragenen Weiterbildungen. Die die Versicherungs- und Finanzierungsdienst Anlagen und Vermögensvermittlungsgesellschaft mbH ist berechtigt, Änderungen meiner Daten gleichzeitig in meinem Benutzerkonto in der Trusted German Insurance Cloud (TGIC) eintragen zu lassen.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärungen (zutreffendes bitte ankreuzen)

Angestellter Vermittler - VAV Versicherungs- und Finanzierungsdienst Anlagen und Vermögensgesellschaft mbH ist Arbeitgeber des Vermittlers

Überdies erkläre ich mich damit einverstanden, dass die VAV GmbH in Ihrer Funktion als Arbeitgeber insbesondere zum Zwecke der Überprüfung der Erfüllung meiner ihm gegenüber bestehenden Weiterbildungsverpflichtung gem. § 17 Ziff. 3 Satz 1 des Manteltarifvertrages für das private Versicherungsgewerbe mein Benutzerkonto einseht. Mir ist bekannt, dass ich die Erfüllung meiner Weiterbildungsverpflichtung auch in anderer Form nachweisen kann.

Angestellter Vermittler - VAV Versicherungs- und Finanzierungsdienst Anlagen und Vermögensvermittlungsgesellschaft mbH ist nicht Arbeitgeber des Vermittlers

Überdies erkläre ich mich damit einverstanden, dass die VAV Versicherungs- und Finanzierungsdienst Anlagen und Vermögensvermittlungsgesellschaft mbH im Auftrag meines Arbeitgebers _____ zum Zwecke der Überprüfung der Erfüllung meiner dem Arbeitgeber gegenüber bestehenden Weiterbildungsverpflichtung gem. § 17 Ziff. 3 Satz 1 des Manteltarifvertrages für das private Versicherungsgewerbe mein Benutzerkonto einsehen und zu diesem Zweck auch Daten aus meinem Benutzerkonto an meinen Arbeitgeber übermitteln darf. Mir ist bekannt, dass ich die Erfüllung meiner Weiterbildungsverpflichtung auch in anderer Form nachweisen kann.

Selbstständiger Versicherungsvertreter gem. §§ 84, 92 HGB

Überdies erkläre ich mich damit einverstanden, dass die VAV Versicherungs- und Finanzierungsdienst Anlagen und Vermögensvermittlungsgesellschaft mbH mein Benutzerkonto einsehen darf, um die Erfüllung meiner gemäß Agenturvertrag bestehenden Weiterbildungsverpflichtung zu überprüfen.

Die Beauftragung von der VAV Versicherungs- und Finanzierungsdienst Anlagen und Vermögensvermittlungsgesellschaft mbH wird in der WBD vermerkt. Während der Beauftragung von der VAV Versicherungs- und Finanzierungsdienst Anlagen und Vermögensvermittlungsgesellschaft mbH bin ich nicht berechtigt, selber Eintragungen vorzunehmen oder zu ändern oder Einstellungen in meinem Benutzerkonto vorzunehmen, sondern erhalte nur Lese-Zugriff auf mein WBD-Benutzerkonto. Die Zugriffsrechte in der WBD werden entsprechend angepasst.

Ort, Datum	Vor- und Nachname in Druckbuchstaben	Unterschrift
------------	--------------------------------------	--------------

Wechsel des Trusted Partner Service (optional)

Ich habe bereits den folgenden Partner als TP Service beauftragt. Hiermit beauftrage und bevollmächtige ich die VAV Versicherungs- und Finanzierungsdienst Anlagen und Vermögensvermittlungsgesellschaft mbH, in meinem Namen die Beauftragung des bisherigen Partners als als TP Service zu kündigen:

Name und Anschrift des bisherigen TP Service		
ID meines bestehenden Weiterbildungskontos		
Handynummer		
E-Mail-Adresse		
Geburtsdatum		
Diese Beauftragung kann von beiden Parteien jederzeit in Textform fristlos gekündigt werden. Meine Kündigung ist zu richten an: VAV Versicherungs- und Finanzierungsdienst Anlagen und Vermögensvermittlungsgesellschaft mbH, Holstenstraße 106-108, 24103 Kiel Email: gutberaten@haase-maklergruppe.de Fax: 0431-70552291		
Ort, Datum	Vor- und Nachname in Druckbuchstaben	Unterschrift

Auftrag zur Konteneröffnung

Hiermit beauftrage und bevollmächtige ich die VAV Versicherungs- und Finanzierungsdienst Anlagen und Vermögensvermittlungsgesellschaft mbH, für mich die Einrichtung

- eines Benutzerkontos bei der Trusted German Insurance Cloud (TGIC), betrieben von der GDV Services GmbH, Wilhelmstr. 43/43g, 10117 Berlin (GSG) (soweit ein solches Benutzerkonto noch nicht vorhanden ist) sowie eines
- Weiterbildungskontos (WBD-Benutzerkontos) bei der Weiterbildungsdatenbank (WBD), betrieben vom Berufsbildungswerk der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. (BWV), Arabellastr. 29, 81925 München

vorzunehmen und in meinem Namen Nutzungsverträge nach Maßgabe der Allgemeinen Geschäftsbedingungen mit den jeweiligen Betreibern abzuschließen. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der GSG bezüglich der TGIC und des BWV bezüglich der WBD wurden mir ausgehändigt.

Die VAV Versicherungs- und Finanzierungsdienst Anlagen und Vermögensvermittlungsgesellschaft mbH kann den Betreiber der WBD mit der Anmeldung bei der TGIC beauftragen und dazu meine Daten an den Betreiber der WBD übermitteln.

Für die Einrichtung der Benutzerkonten bevollmächtige ich die VAV Versicherungs- und Finanzierungsdienst Anlagen und Vermögensvermittlungsgesellschaft mbH, eine Identitätsprüfung anhand meiner Personalien vorzunehmen und die Richtigkeit meiner Angaben den Betreibern sowie das Vorliegen einer angemessenen Erstqualifikation zur Versicherungsvermittlung nach den Durchführungsbestimmungen der Initiative in der jeweils gültigen Fassung zu bestätigen. Über die Anmeldung erhalte ich von den Betreibern eine Benachrichtigung per E-Mail.

Einwilligungserklärungen

Ich willige hiermit ein, dass die VAV Versicherungs- und Finanzierungsdienst Anlagen und Vermögensvermittlungsgesellschaft mbH für die vorgenannten Zwecke meine persönlichen Daten (Vor- und Nachname, Geschlecht, Geburtsdatum, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Postanschrift, ggf. Firmenanschrift, ggf. Webseite, Vermittler-ID, evtl. VU-ID, evtl. VU-Vermittler-ID, Vermittlerstatus, Ordnungskennziffer) an die jeweiligen Betreiber zu Zwecken des Vertragsabschlusses und der Einrichtung der Benutzerkonten übermittelt.

Ich willige hiermit ferner in die Übermittlung von Daten durch die WBD an die TGIC nach Maßgabe der Ziff. 2 der AGB der WBD sowie in die Übermittlung von Daten durch die TGIC an von mir genutzte TGIC-kompatible Services nach Maßgabe der Ziff. 3 der AGB der TGIC ein. Die entsprechenden AGB habe ich zur Kenntnis genommen.

Die GSG und das BWV kommunizieren mit mir im Hinblick auf die TGIC und die WBD (z.B. zur Bestätigung der Eröffnung des jeweiligen Benutzerkontos, Übersendung der Buchungsbestätigungen und Kontoauszüge) auch auf elektronischem Wege per E-Mail. Da hierbei keine besonderen Arten personenbezogener Daten übermittelt werden, ist auch keine besondere Verschlüsselung vorgesehen. Allerdings kann bei der unverschlüsselten E-Mail-Versendung eine Kenntnisnahme von Daten durch unberechtigte Dritte nicht mit letzter Sicherheit ausgeschlossen werden. In Kenntnis dieser Umstände erkläre ich mein Einverständnis mit der unverschlüsselten elektronischen Kommunikation und der Zusendung nicht verschlüsselter E-Mails durch die GSG und das BWV. Die Versendung von Kontoauszügen und Buchungsbestätigungen per E-Mail kann in der WBD deaktiviert werden.

Ort, Datum	Vor- und Nachname in Druckbuchstaben	Unterschrift
------------	--------------------------------------	--------------

Ich bestätige hiermit, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der GSG bezüglich der TGIC und des BWV bezüglich der WBD erhalten habe.

Ort, Datum	Vor- und Nachname in Druckbuchstaben	Unterschrift
------------	--------------------------------------	--------------

Eröffnung Weiterbildungskonto: Checkliste zu Qualitätsvoraussetzungen

Sie können als Versicherungsvermittler / Makler ein Weiterbildungskonto in der Weiterbildungsdatenbank der Brancheninitiative eröffnen, wenn Sie eine Erstqualifikation zur Versicherungsvermittlung nachweisen können. Bitte geben Sie an, welche der folgenden Erstqualifikationen Sie absolviert haben (Mehrfachantworten möglich):

Öffentlich-rechtliches Abschlusszeugnis als / von	Zusätzlich erforderlicher Abschluss	Zusätzlich erforderliche Berufserfahrung im Bereich Versicherungsvermittlung oder -beratung	Bitte zutreffendes ankreuzen
Geprüfte/-r Versicherungsfachmann/-frau IHK			
Versicherungsfachmann/-frau (BWW) vor dem 01.01.2009 (Übergangsregelung gemäß § 27 E-VersVermV)			
Gleichgestellte andere Berufsqualifikation gemäß § 5 E-VersVermV			
Versicherungskaufmann / -frau			
Kaufmann/-frau für Versicherungen und Finanzen „Fachrichtung Versicherung“			
Fachwirt/ -wirtin für Finanzberatung (IHK)			
Geprüfter Versicherungsfachwirt/ -wirtin			
Geprüfter Fachwirt/ -wirtin für Versicherungen und Finanzen			
Bank- oder Sparkassenkaufmann/ -frau		mindestens 2 Jahre	
Investmentfondskaufmann/ -frau		mindestens 2 Jahre	
Fachberater/ -beraterin für Finanzdienstleistungen (IHK)		mindestens 2 Jahre	
Hochschule oder Berufsakademie (staatlich anerkannt)		mindestens 4 Jahre	
Geprüfter Fachberater/ -beraterin für Finanzdienstleistungen (IHK)	abgeschlossene allgemeine kaufmännische Ausbildung	mindestens 1 Jahr	
Geprüfter Fachberater/ -beraterin für Finanzdienstleistungen (IHK)	abgeschlossene Ausbildung als Bank- oder Sparkassenkaufmann oder -frau	mindestens 1 Jahr	
Fachberater/ -beraterin für Finanzdienstleistungen (IHK)	abgeschlossenes weiterbildendes Zertifikatsstudium an einer Hochschule	mindestens 1 Jahr	
Geprüfter Finanzfachwirt/ -wirtin (FH)		mindestens 1 Jahr	
Betriebswirtschaftlicher Studiengang der Fachrichtung Versicherungen (Hochschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss)			
Ein erfolgreich abgeschlossenes Studium an einer Hochschule oder Akademie (§4 Abs. 2 VersVermV)		mindestens 3 Jahre	
Weitere Qualifikationsnachweise ohne öffentlich-rechtlichen Abschluss Eine Empfehlung über den Umfang einer angemessenen bzw. sachgerechten Qualifikation ist dem DIHK Rahmenplan gemäß E-VersVermV Anlage 1 zu entnehmen.	Bitte die Art der Schulung angeben	Bitte den zeitlichen Umfang der Schulungen angeben:	Bitte zutreffendes ankreuzen
Gewerbetreibende oder Angestellte von Gewerbetreibenden nach § 34 d Abs. 1, 2, 6 und 7 GewO: Sachgerechte Qualifikation für Vermittlung und Beratung im angebotenen Produktspektrum liegt vor (§34 d Abs. 9 GewO). <ul style="list-style-type: none"> • Lebensversicherung/Vorsorge • Kranken-/Pflegeversicherung • Sach-/Vermögensversicherung • _____ 			
Angestellte von VU nach § 48 Abs. 2 VAG, die unmittelbar oder maßgeblich am Vertrieb beteiligt sind. ¹ Angemessene Qualifikation für Vermittlung und Beratung im vom Angestellten vertriebenen Produktspektrum liegt vor. <ul style="list-style-type: none"> • Lebensversicherung/Vorsorge • Kranken-/Pflegeversicherung • Sach-/Vermögensversicherung • _____ 			
Alte Hasen-Regelung gilt: Vertriebllich Tätige, die seit dem 31. August 2000 selbstständig oder unselbstständig ununterbrochen als Versicherungsvermittler oder als Versicherungsberater tätig waren, bedürfen gemäß § 2 (4) E-VersVermV keiner Sachkundeprüfung.			
1 Zur Vertriebstätigkeit nach § 1a VVG gehören: 1. Beratung, 2. Vorbereitung von Versicherungen einschließlich Vertragsvorschlägen, 3. Abschluss von Versicherungen, 4. Mitwirken bei Verwaltung und Erfüllung von Versicherungsverträgen insbesondere im Schadensfall.			
Ort, Datum	Vor- und Nachname in Druckbuchstaben	Unterschrift	

Erfassungsbogen zur Eröffnung eines Weiterbildungskontos für Versicherungsvermittler im Rahmen der freiwilligen Brancheninitiative gut beraten

Ich habe die VAV Versicherungs- und Finanzierungsdienst Anlagen und Vermögensvermittlungsgesellschaft mbH beauftragt, für mich ein Konto in der Weiterbildungsdatenbank (WBD) des Trusted Partner Basis BWV e.V. sowie ein Nutzerkonto bei der Trusted German Insurance Cloud (TGIC) zu eröffnen, die zugehörigen AGBs erhalten und die datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärungen abgegeben.

Für die Anlage des Nutzerkontos bei der TGIC und zur Authentifizierung des Zugriffs auf Ihr Konto über das Internet mittels mTAN muss an die TGIC eine E-Mail-Adresse (im Folgenden: „Authentifizierungs-E-Mail“) und eine SMS-fähige Handynummer übermittelt werden.

Pflichtangaben sind durch * gekennzeichnet!

Authentifizierungs-E-Mail*	
Handynummer (SMS)*	
Anrede*	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Titel	
Vorname*	
Nachname*	
IHK-Vermittlerregister-Nr.*	
Geburtsdatum*	
Adressart*	<input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Geschäftlich <input type="checkbox"/> Sonstige
Straße*	
PLZ, Ort*	
Telefon-Nummer	
Mobilfunknummer	
Personenkreis*:	<input type="checkbox"/> Ausschließlichkeitsvermittler <input type="checkbox"/> Angestellter Außendienst <input type="checkbox"/> Makler <input type="checkbox"/> Mehrfachagent <input type="checkbox"/> Mitarbeiter eines Vermittlers <input type="checkbox"/> Versicherungsberater <input type="checkbox"/> Vertrieblich Tätige eines Versicherungsunternehmens <input type="checkbox"/> Vermittler in Nebentätigkeit <input type="checkbox"/> Leitungsperson <input type="checkbox"/> Sonstiges
Benachrichtigung zum Kontostand*:	<p>Nach jeder Kontobewegung und bei Bereitstellung von Bescheinigungen und Zertifikaten können Sie per E-Mail benachrichtigt werden. Dabei werden Kontoauszüge und Zertifikate im PDF-Format verschickt. Der Versand erfolgt unverschlüsselt über das Internet.</p> <input type="checkbox"/> Ja, ich wünsche Kontoauszüge, Bescheinigungen und Zertifikate an meine Authentifizierungs-E-Mail-Adresse (s.o.) zu erhalten. <input type="checkbox"/> Nein, ich wünsche keine automatischen Benachrichtigungen per E-Mail zu erhalten. <input type="checkbox"/> Ja, ich wünsche Kontoauszüge, Bescheinigungen und Zertifikate an untenstehende abweichende E-Mail-Adresse zu erhalten:
abweichende Emailadresse	
Bitte zutreffendes ankreuzen:	
<input type="checkbox"/> Ich habe die Qualifikationsvoraussetzungen gemäß Abschnitt 1 der VersVermV erbracht (Sachkundeprüfung zur Versicherungsvermittlung oder gleichgestellte andere Berufsqualifikation) oder eine Ausbildung zur Versicherungsvermittlung auf dem Niveau der Anforderungen zur Sachkundeprüfung durchlaufen.	
<input type="checkbox"/> Ich versichere, dass ich nicht bereits an anderer Stelle eine solche Kontoeröffnung beantragt habe.	
Ort, Datum	Unterschrift