



## Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft zum Verband der selbständigen Versicherungskaufleute der Westf. Provinzial Versicherungen, Münster e.V.

Ich habe die Satzung des Verbandes erhalten und erkläre ausdrücklich, dass ich den § 2 gegen mich gelten lasse.

Name GL: .....

Name der Agentur : .....

Anschrift der Agentur :

Straße : .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

Geb.-Datum .....

GL seit: .....

Eintrittsdatum VSV .....

Orgabereich und GL-Nr.:.....

Die Bestandssicherungs-Vereinbarung und Beitragsstaffel erkenne ich an.

### Einzugsermächtigung durch Lastschrift ( unbedingt erforderlich)

Ich/Wir ermächtigen den Verband der selbständigen Versicherungskaufleute der Westf. Provinzial Münster e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verband der selbständigen Versicherungskaufleute der Westf. Provinzial Münster e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut Vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart : Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber) -----

Straße und Hausnummer -----

Postleitzahl und Ort -----

IBAN DE -----

BIC -----

Datum -----

Unterschrift -----

Mit der Mitgliedschaft im VSV ist gleichzeitig die Mitgliedschaft im BVK (Doppelmitgliedschaft) verbunden, sofern nicht ausdrücklich widersprochen wird.

Der Beitrag des BVK beträgt 200,00 €

Ich bin schon Mitglied im Bundesverband Deutscher  
Versicherungskaufleute e.V. Bonn

ja / nein

Jedes Mitglied in dem Bundesverband erhält monatlich die Fachzeitschrift „Versicherungsvermittlung“ und stärkt die Position des Außendienstes.

### **Bestandssicherungs-Vereinbarung**

Die im Verband der selbstständigen Versicherungskaufleute der Westf. Provinzial Versicherungen e.V. Münster zusammengeschlossenen Geschäftsstellenleiter haben zur Bestandssicherung ihrer Bestände die nachstehende Vereinbarung getroffen, der ich mich durch meine Unterschrift gleichfalls anschließe.

Die Bestandssicherung betrifft alle Verträge des Geschäftsstellenbestandes.

Sollte die Übertragung eines Versicherungs-Vertrages aus irgendwelchen Gründen vom VN gewünscht werden oder notwendig sein, verpflichtet sich die annehmende Geschäftsstelle, der abgebenden Geschäftsstelle einen entsprechenden Ausgleich zu leisten entsprechend der Bestandssicherungs-Vereinbarung.

Bei einem Verstoß gegen die vorgenannte Vereinbarung erteile ich schon jetzt mein Einverständnis, dass ich mit dem Provisionsanteil belastet werde, der durch eine nicht vereinbarte Bestandsübertragung entsteht.

### **Vermögensschaden Haftpflichtversicherung**

Ich schließe im Rahmen meiner Verbandsmitgliedschaft eine Vermögensschaden-Haftpflicht-Versicherung mit einer Deckungssumme von 5.000.000 € ab. Der Beitrag für die Versicherung beträgt 707,00 € jährlich pro Geschäftsstellenleiter

Ich schließe im Rahmen meiner Verbandsmitgliedschaft eine Vertrauensschaden-Versicherung mit einer Deckungssumme von 100.000 € ab. Der Beitrag beträgt 140,- € bzw. 195,- € zzgl. V-Steuer

## Beitrag

Der jährliche Mitgliedsbeitrag errechnet sich aus dem Bestand. Je 250.000 € Bestand entsteht ein Beitrag von 110,- €. D.h. bei abgeschlossenen 250.000 € wird ein Beitrag von 110,-€ fällig, bei angefangenen 250.000 € wird kaufmännisch gerundet.

Beispiel : Bestand 1.600.000,- Bestand : 250.000 = 6,4 = 6 x 110,- € } Die Stellen nach dem Komma  
Bestand 1.625.000,- Bestand : 250.000 = 6,5 = 7 x 110,- € } werden kaufm. gerundet.

Für Geschäftsstellenleiter **ohne Bestand** und unechte Untervertreter werden für die Dauer von drei Jahren 50,00,- € jährlich als Beitrag erhoben.

Der Beitrag für die Seniorenmitgliedschaft beträgt 50,- € jährlich

Tragen Sie bitte hier Ihre Bestandsgröße (SHUKP) ein:

Bestandsgröße : .....

**Bei Bestandsveränderung melden Sie uns die geänderte Bestandsgröße bitte direkt.**

Ich bin unechter Untervertreter

ja/ nein

Jährlicher Beitrag zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung :  
pro Geschäftsstellenleiter ( auch ohne Bestand) :

707,- €

Jährlicher Beitrag zur Vertrauensschadenversicherung  
pro Geschäftsstellenleiter ohne Untervertretervollmacht  
pro Geschäftsstellenleiter mit Untervertretervollmacht

140,- € zzgl. V-Steuer  
195,0€ zzgl. V-Steuer

**Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass das AGG Risiko über die Betriebshaftpflicht der Westf. Provinzial versichert werden kann**

## Datenschutzhinweis

Der VSV nutzt die personenbezogenen Daten seiner Mitglieder um über aktuelle Themen zu informieren, Vertreterinteressen gegenüber der WP zu vertreten und die Mitgliedsbeiträge zu erheben.

Den vollen Umfang, die Zwecke sowie die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch den VSV finden Sie (nach Eingabe Ihres Passworts) auf der Homepage des VSV unter [www.vsv-provinzial.de](http://www.vsv-provinzial.de)

## Einwilligungserklärung

Ich habe den Datenschutzhinweis zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit der Weitergabe meiner Daten bis auf Widerruf einverstanden.

Ja

Nein