

AUFTRAG

zur Beratung in Krankenversicherungsangelegenheiten GKV und PKV-Check



129431

Versicherer	<input type="text"/>
Vertrags-Nr.	<input type="text"/>

Auftraggeber

Name	<input type="text"/>	Geboren	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		
PLZ & Ort	<input type="text"/>		
Email	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	Angestellt	<input type="checkbox"/>
		Selbstständig	<input type="checkbox"/>
		Rentner	<input type="checkbox"/>

Auftragnehmer

Beitragsoptimierer.de GmbH, Ludwigstr. 82 in 63263 Neu-Isenburg
Telefon 06102-574-36-86 | Telefax 06102-574-36-87 | service@beitragsoptimierer.de

Auftragsgegenstand

Der Auftraggeber beauftragt die Beitragsoptimierer.de GmbH.
A) Ist ein Wechsel von der privaten in die gesetzliche Krankenversicherung möglich.
B) Die benannte Versicherung auf marktgerechte Prämiensätze und Vertragsalternativen zu prüfen.

Vergütung nur im Erfolgsfall!

- Bei einem Wechsel in die GKV werden 4.900 € pauschal fällig.
- Bei einem Wechsel des Tarifs innerhalb des Unternehmens oder der Reduzierung eines bestehenden Risikozuschlages einmalig 100 % von der Jahresersparnis* (Alter Beitrag abzüglich neuer Beitrag), wenn eine Tarifumstellung erfolgt, mindestens eineinhalb Monatsbeiträge des neuen Krankenversicherungsbeitrages. Dies gilt auch für bereits vorliegende Angebote, die der Versicherer dem Auftraggeber übermittelt hat.

* Unberücksichtigt bei der Jahresersparnis bleiben Arbeitgeberzuschüsse, Beitragsrückerstattungen, steuerliche Absetzbarkeit, Risikozuschläge, Zuschläge aufgrund von Mehrleistungen, die Erhöhung von bestehenden Tarifen oder der Abschluß von neuen Tarifen, die eine Mehrleistung begründen. Veränderungen der Selbstbeteiligung.
Stichtag für die Berechnung des Vergütungsanspruchs ist die Wirksamkeit der Vertragsänderung.

Der Auftraggeber ist **nicht verpflichtet**, eine Vertragsänderung vorzunehmen. Für diesen Fall entstehen **keine Kosten**. Sollte der Auftraggeber innerhalb von 24 Monaten, auch ohne die Abwicklung durch den Auftragnehmer eine Vertragsänderung durchführen, bleibt der Vergütungsanspruch bestehen.

Kommunikation

Der Auftraggeber willigt ein, dass der Auftragnehmer den Auftraggeber jederzeit telefonisch, elektronisch oder schriftlich für diesen Auftrag Informationen jeglicher Art zukommen lassen kann. Gerichtsstand ist das Amtsgericht Offenbach.

Datenschutzerklärung

Die Einwilligung zur Datenschutzerklärung, Version vom 26.11.2020 wird akzeptiert. Diese kann eingesehen werden unter <https://www.beitragsoptimierer.de/datenschutz>

Widerrufsrecht

Sie können diesen Auftrag innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform widerrufen. Die Frist beginnt am Tage des Eingangs bei Beitragsoptimierer.de GmbH.

Ort und Datum	<input type="text"/>	Unterschrift	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---------------------	----------------------

VOLLMACHTEN

zur Beratung in Krankenversicherungsangelegenheiten

Versicherer

Vertrags-Nr.

Auftraggeber

Name

Straße

PLZ und Ort

Auftragnehmer

Beitragsoptimierer.de GmbH, Ludwigstr. 82 in 63263 Neu-Isenburg

Telefon 06102-574-36-86 | Telefax 06102-574-36-87 | service@beitragsoptimierer.de

Der Auftraggeber bevollmächtigt den Auftragnehmer und die Maklerexperten GmbH zur Durchführung des vereinbarten Auftrages:

- Den Auftraggeber beim Versicherer zu vertreten.
- Auskünfte bei dem oben genannten Krankenversicherer einzuholen. Dies gilt auch für Angaben zum Gesundheitszustand, zur Nachprüfung und Auswertung aller von mir über meinen Gesundheitszustand gemachten Angaben.
- Auskünfte über den genannten Krankenversicherungsvertrag weiterzugeben, auch für Angaben zum Gesundheitszustand. Dies gilt für Beschäftigte der Krankenversicherung und den Auftragnehmer.
- Änderungen des Vertragsverhältnisses zu veranlassen gegebenenfalls auch Verträge neu zu begründen oder zu kündigen. Dies nur nach vorheriger Abstimmung mit dem Auftraggeber.
- Zur stellvertretenden Entgegennahme von Versicherungsbedingungen, Produktinformationsblättern und Verbraucherinformationen.

Die Vollmacht kann schriftlich widerrufen werden, allerdings ist die Auskunfts Vollmacht nach dem zweiten Absatz noch 24 Monate nach Widerruf gültig.

Ort und Datum

Unterschrift