

BEITRITTSGESUCH

Ich/wir möchten dem SIBA (Swiss Insurance Brokers Association) beitreten.

Zu diesem Zweck reiche(n) ich/wir den folgenden wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllten Fragebogen ein.

1 Angaben zum Unternehmen

1.1 Firmenname	_____
1.2 Korrespondenzadresse	
Strasse/Nr.	_____
PLZ/Ort	_____
1.3 Ansprechperson	
Name/Vorname	_____
Tel. Nr. G	_____
Fax Nr. G	_____
E-Mail	_____
1.4 Tochtergesellschaften, Niederlassungen, Filialen	
Auflistung der Büroadressen sowie der Anzahl Mitarbeiter	

1.5 HR Auszug	
<input checked="" type="checkbox"/> Bitte aktuellsten HR-Auszug beilegen.	
1.6 Register für Versicherungsvermittler und –vermittlerinnen	
Bitte geben Sie Ihre Registernummer an.	
Haben Sie in einem Versicherungszweig den Status als gebundener Vermittler?	
Falls ja, geben Sie bitte auch diese Registernummer an.	

1.7 Eigentumsverhältnisse (Aktionäre, Gesellschafter, Partner etc.) 1. _____ % 2. _____ % 3. _____ %
1.8 Homepage _____
1.9 Rechtsform AG GmbH EF Andere <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Andere _____
1.10 Zusammenarbeit Arbeiten Sie mit Franchisenehmern zusammen? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja _____
1.11 SRO Gilt Ihre Firma als Finanzintermediär im Sinne des GWG ? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja → SRO-Mitgliedschaft bei _____

1.12 Zugehörigkeit zu Broker-Netzwerk (Kooperationsvertrag oder Beteiligung)

In der Schweiz _____

Im Ausland _____

Schwergewicht der Brokertätigkeit (Kunden/Spartensegmente etc., bitte beschreiben):

Portefeuille: Anzahl Unternehmens-Versicherungspolicen (ohne kantonale Versicherungen, SUVA, Motorfahrzeuge), zu welchen ein schriftliches Brokermandat besteht:

2 Objektive Voraussetzungen

2.1 Angaben zum Unternehmen

2.1.1 Betreiben Sie Ihr Versicherungsbrokinggeschäft mit Sitz in der Schweiz?

Nein Ja

Wo befindet sich Ihr gesetzlicher Sitz?

2.1.2 Betreiben Sie das Versicherungsbrokinggeschäft ausschliesslich oder zumindest überwiegend?

Nein Ja

Anteil Versicherungsbrokinggeschäft: ___ % anderes Geschäft ___ %

Anteil Unternehmensgeschäft ___ % Privatkundengeschäft ___ %

2.1.3 Haben Sie das Versicherungsgeschäft seit 3 Jahren betrieben?

Nein Ja

Seit wann? _____

Wenn nein:

Verfügt jemand der nachstehend Aufgeführten über eine Tätigkeit von mindestens drei Jahren in leitender Stellung bei einem Versicherungsbroker?

Der Inhaber? Nein Ja

Die Mehrheit der persönlich haftenden Gesellschafter? Nein Ja

Die Mehrheit der Geschäftsleitungsmitglieder? Nein Ja

Die Mehrheit des aktiv tätigen Verwaltungsrates? Nein Ja

2.1.4 Gewährleisten Sie einen permanenten, qualifizierten Betrieb (1)?

Nein Ja

2.2 Angaben zur Mitarbeiterzahl

Die SIBA-Mitglieder müssen einen permanenten qualifizierten Betrieb mit mindestens 5 Mitarbeitenden, davon 3 Professionals, gewährleisten. Wir bitten Sie, uns über 3 Professionals nähere Auskunft zu erteilen.

2.2.1 Anzahl der Mitarbeiter

Anzahl Mitarbeitende: _____ davon „Professionals“ _____*
(in 100%-Stellen gerechnet)

**(Als „Professionals“ gelten Personen mit Fachausweis oder eidgenössischem Diplom (Versicherungsfachmann/-frau oder FinanzplanerIn), einer gleichwertigen nationalen oder internationalen Ausbildung oder einer mind. dreijährigen leitenden Tätigkeit in der Versicherungswirtschaft.)*

Bitte legen Sie für 3 Professionals einen Lebenslauf bei, aus dem die Stellung in Ihrem Betrieb, die Ausbildung, der berufliche Werdegang und die Registernummer hervorgehen.

2.3 Angaben zur Haftpflichtversicherung

Die SIBA-Mitglieder müssen über eine Berufs-Haftpflichtversicherung mit einer Garantiesumme von mind. 2 Mio CHF verfügen oder eine andere finanzielle Sicherheit geleistet haben. Wir bitten Sie, uns nähere Auskunft zu erteilen.

2.3.1 Berufs-Haftpflichtversicherung

Versicherer _____

Vertragsablauf _____

Garantiesumme ≥ 2 Mio CHF
(für Vermögensschäden) CHF _____ Mio.

Andere finanzielle Sicherheit _____

Haben oder hatten Sie schon Haftpflicht-Schadenfälle,
für welche die Versicherung aufzukommen hat/hatte? Ja Nein

2.4 Angaben zum Umsatz

Die SIBA-Mitglieder müssen ihre Einnahmen überwiegend aus Courtagen von Versicherern und Rückversicherern und/oder aus Honoraren der Kunden beziehen. Wir bitten Sie, uns nähere Auskunft zu erteilen.

2.4.1 Umsatzaufteilung

Courtagen aus Versicherungsgeschäft	_____ %
Abschlussprovisionen aus Beratungstätigkeit	_____ %
Honorarertrag aus Versicherungsgeschäft	_____ %
Ertrag aus übrigen Geschäften *	_____ %
(* = Ertrag aus _____)	

2.5 Angaben zur Qualitätssicherung

Die Qualitätssicherung ist eines der Ziele des SIBA. Dazu gehören verschiedene Massnahmen, wie z.B. Organisation von Richtlinien der internen und externen Prozessabläufe, permanente Aus- und Weiterbildung der Mitarbeitenden, usw.. Wir bitten Sie, uns über Ihre diesbezüglichen Anstrengungen zu informieren.

2.5.1 Qualitätssicherung

Zum Erhalt und zur Sicherstellung der Qualitätsanforderungen unternimmt unsere Firma folgendes:

2.5.2 ISO-Zertifizierung

Ist Ihre Firma ISO-zertifiziert ?

Nein

Ja → nach ISO-Norm _____

Letzte Überprüfung erfolgte am _____

Bemerkungen _____

2.5.3 Aus- und Weiterbildung

Zum Erhalt und zur Sicherstellung der Qualitätsanforderungen unternimmt unsere Firma folgendes:

3.3 Zusammenarbeitsvereinbarungen

Mit welchen schweizerischen und ausländischen Versicherern haben Sie eine Brokervereinbarung (Angabe von mindestens fünf Schweizer und zwei ausländischen Gesellschaften)?

3.4 Referenzadressen

Geben Sie bitte mind. 3 Referenzpersonen aus der Versicherungswirtschaft an, welche im Bedarfsfall kontaktiert werden können.

Name/Vorname _____

Firma/Ort _____

Funktion _____

Tel. Nr. _____

Name/Vorname _____

Firma/Ort _____

Funktion _____

Tel. Nr. _____

Name/Vorname _____

Firma/Ort _____

Funktion _____

Tel. Nr. _____

3.5 Aufnahmegebühr und Mitgliederbeitrag

Die Aufnahmegebühr gemäss Mitgliedschaftsbedingungen vom 12. Juni 2002 beträgt CHF 3'000.--

Der Jahresbeitrag für die SIBA-Mitgliedschaft beläuft sich auf CHF 6'500.--

Gemäss Beschluss der Vorstandssitzung vom 8. Mai 2003 wird der Mitgliederbeitrag im Aufnahmejahr pro rata (quartalsweise) abgerechnet.

Der Gesuchsteller ermächtigt den Vorstand, ohne Rückfrage bzw. in eigener Regie zusätzliche Auskünfte bei weiteren Personen aus dem Versicherungsmarkt etc. einzuholen.

Beilagen

- Aktueller Handelsregisterauszug
- Deckungsbestätigung des Berufshaftpflichtversicherers
- Kopie des ISO-Zertifikates
- _____
- _____

Ort, Datum _____

Firmenstempel:

Rechtsgültige Unterschrift/en:

Unterschrift _____

Name _____

Funktion/Stellung _____

Unterschrift _____

Name _____

Funktion/Stellung _____