

## 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

<b>1.1 Firmenname</b>	_____
<b>1.2 Korrespondenzadresse</b>	
Strasse/Nr.	_____
PLZ/Ort	_____
<b>1.3 Ansprechperson</b>	
Name/Vorname	_____
Tel. Nr. G	_____
Fax Nr. G	_____
E-Mail	_____
<b>1.4 Tochtergesellschaften, Niederlassungen, Filialen</b>	
Auflistung der Büroadressen sowie der Anzahl Mitarbeiter	
	_____
	_____
<b>1.5 HR Auszug</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Bitte aktuellsten HR-Auszug beilegen.	
<b>1.6 Register für Versicherungsvermittler und –vermittlerinnen</b>	
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.	

<b>1.7 Eigentumsverhältnisse (Aktionäre, Gesellschafter, Partner etc.)</b>
1. _____ %
2. _____ %
3. _____ %
<b>1.8 Homepage</b>
_____
<b>1.9 Rechtsform</b>
AG                  GmbH                  EF                  Andere
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Andere _____
<b>1.10 Zusammenarbeit</b>
Arbeiten Sie mit Franchisenehmern zusammen?
<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja
_____
<b>1.11 SRO</b>
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   $\geq 2$  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 Subjektive Voraussetzungen

Die Mitgliedschaftsbedingungen beinhalten auch subjektive Voraussetzungen. Diese werden in Form einer Selbstdeklaration überprüft. Wir bitten Sie, auch diese Fragen zu beantworten.

#### 3.1 Selbstdeklaration

Der Inhaber, bzw. die persönlich haftenden Gesellschafter sowie die Geschäftsleitung und der aktiv tätige Verwaltungsrat:

- verfügen über einen guten Leumund (z.B. keine Strafverfahren hängig, usw.);
- leben in geordneten finanziellen Verhältnissen (z.B. keine Beteiligungen hängig, usw.);
- haben einen Wohnsitz in der Schweiz und
- leiten das Unternehmen aktiv.

#### 3.2 Angaben zum Berufsbild des Versicherungsbrokers

Sind Sie willens und in der Lage, die ethischen Grundsätze gemäss Berufsbild des SIBA zu beachten und zu befolgen?                      Nein     Ja

Sind Sie ein von den Partnern des Versicherungsvertrages wirtschaftlich unabhängiger Versicherungsberater und –vermittler [1]?                      Nein     Ja

---

*1 Die Unabhängigkeit fehlt namentlich, wenn ein agenturähnliches Rechtsverhältnis zu einem oder mehreren Versicherern besteht oder wenn Aktien oder andere Geschäftsanteile des Versicherungsbrokers direkt oder indirekt von einem oder mehreren Versicherern, Rückversicherern oder Versicherungsnehmern gehalten werden und dadurch eine wirtschaftliche Abhängigkeit von einem oder mehreren Versicherern, Rückversicherern oder Versicherungsnehmern gegeben ist. Die Unabhängigkeit fehlt zudem, wenn die Besitzverhältnisse es einem Kunden erlauben, Einfluss auf die Geschäfte des Brokers zu nehmen.*

**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 5'000.--.

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 \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Funktion/Stellung \_\_\_\_\_

Funktion/Stellung \_\_\_\_\_