



SwissLife

Antrag zur Akkreditierung als Vertriebspartner von Swiss Life

Antragsteller(in)/Unternehmung

Name, Firma

Rechtsform Unternehmung

Domiziladresse (Strasse, PLZ, Ort)

Korrespondenzadresse
(wenn abweichend von Domiziladresse)

Telefonnummer

Telefaxnummer

E-Mail-Adresse Antragsteller(in)/
Unternehmung

Website Antragsteller(in)/Unternehmung

Gründungsdatum Unternehmung

Handelsregistereintrag Nein Ja, seit:

Bitte einen Handelsregistorauszug und eine aktuelle Betriebsregistorauskunft beilegen

Geschäftsführer Name, Vorname

Bitte Beilage «Angaben zur Person» ausfüllen

Registrierung Eidgenössische Finanzmarktaufsicht FINMA oder Finanzmarktaufsicht Liechtenstein FMA

Registernummer:

Datum erstmalige Registrierung:

Bitte Auszug aus dem Vermittlerregister der FINMA oder FMA beilegen

Berufshaftpflichtversicherung

Besteht eine Berufshaftpflichtversicherung?

Ja; bei welcher Gesellschaft?

Nein

AHV-Abrechnung als Selbständigerwerbende(r) (z.B. bei Einzelfirma/Kollektivgesellschaft)

Welche AHV-Ausgleichskasse ist für Ihre Abrechnung zuständig?

Bitte Kopie der AHV-Bestätigung als Selbständigerwerbende/r in der Finanz- und Versicherungsberatung beilegen

Weitere Informationen zu Antragsteller(in)/Unternehmung

Tätigkeit und Unternehmensstruktur

Ist der (die) Antragsteller(in)/die Unternehmung schwerpunktmässig bzw. hauptberuflich in der Finanz- und Versicherungsberatung tätig?

Ja Nein; hauptberuflich tätig in:

Anzahl Geschäftsstellen/Filialen

Bitte Organisationsstruktur beilegen

Wie viele Mitarbeiter beschäftigt der (die) Antragsteller(in)/die Unternehmung im Vertrieb und der Beratung von Lebensversicherungsprodukten zurzeit?

Angestellt (Anzahl):

davon Anzahl mit Beratungstätigkeit Privatkunden:

davon Anzahl mit Beratungstätigkeit Unternehmenskunden:

Geschäftsmodell

Beschreiben Sie kurz Ihr Geschäftsmodell:

Bitte legen Sie soweit verfügbar Ihre Unternehmenspräsentation/Broschüre mit Leitbild, Strategie, Vertriebsstruktur inkl. Namen der Geschäftsstellenverantwortlichen, Geschäftskonzept, Organigramme etc. bei.

Geografisches Tätigkeitsgebiet: regional national international

Arbeiten der (die) Antragsteller(in)/die Unternehmung mit Subbrokern/Vermittlern/Partnern zusammen?

Nein Ja; welche?

Ist der (die) Antragsteller(in)/die Unternehmung einem Brokernetzwerk angeschlossen (national oder international)?

Nein Ja; an welches?

Ist der (die) Antragsteller(in)/die Unternehmung Mitglied eines Berufs- und Branchenverbandes (z.B. SIBA, ASDA)?

Nein Ja; bei welchem?

Ist der (die) Antragsteller(in)/die Unternehmung einer Selbstregulierungsorganisation (SRO) unterstellt?

Nein Ja; welcher?

Bitte Kopie beilegen

Arbeitet der (die) Antragsteller(in)/die Unternehmung mit Fondsgesellschaften zusammen?

Nein Ja; mit welcher?

Besitzt der (die) Antragsteller(in)/die Unternehmung eine Fondsvertriebsbewilligung der Eidgenössischen Finanzmarktaufsicht (FINMA)?

Nein Ja

Bitte Kopie beilegen

Bietet der (die) Antragsteller(in)/die Unternehmung versicherungsfremde Serviceleistungen wie Hypotheken- und Immobilienvermittlung bzw. Steuer-, Erbschafts-, Finanzberatung, etc. an?

Nein Ja; welche?

Im Rahmen eines Partnernetzwerks? Nein Ja; welche?

Welche Onlineplattformen nutzen Sie? Sobrado IGB2B andere

Referenzen

Bei ungebundener, nicht FINMA- oder FMA-registrierter Unternehmung:

Kooperiert der (die) Antragsteller(in)/die Unternehmung bereits mit anderen Versicherungsgesellschaften?

Nein Ja, mit folgenden Gesellschaften

Gesellschaft	seit
Gesellschaft	seit
Gesellschaft	seit

Übt der (die) Antragsteller(in)/die Unternehmung Einfluss auf Medien, Branchenverbände oder Wirtschaftspolitik aus?

Nein Ja; bei welchen?

In welchen Medien publiziert der (die) Antragsteller(in)/die Unternehmung ? Häufigkeit der Publikationen?

In welchen Branchenverbänden ist der (die) Antragsteller(in) als Vorstandsmitglied tätig?

Wirtschaftspolitik: Welche Funktion übt der (die) Antragsteller(in) in welchem öffentlichen Amt aus?

Kundengruppen

Auf welche Kundengruppe ist der (die) Antragsteller(in)/die Unternehmung spezialisiert?

Privatkunden Unternehmenskunden

Kunden Portefeuille-Struktur

	<i>Anzahl Kunden</i>	<i>Prämiensumme in CHF</i>	<i>Personenversicherung davon in %</i>	<i>Nichtleben-Versicherung davon in %</i>
Privatkunden				
Unternehmenskunden				

Potenzialeinschätzung (3 Jahresplanung)

	<i>Anzahl Kunden</i>	<i>Prämiensumme in CHF</i>	<i>Personenversicherung davon in %</i>	<i>Nichtleben-Versicherung davon in %</i>
Privatkunden				
Unternehmenskunden				

Abrechnungssystem

Welches Abrechnungssystem wird angewendet?

Entschädigung durch Versicherungsgesellschaft

Honorarbasis: welche Ansätze werden in Rechnung gestellt?

Andere: welche?

Zusammenarbeit

Waren Sie bzw. die Unternehmung schon einmal für die Swiss Life Gruppe (inkl. Kooperationspartner von Swiss Life) tätig?

Ja Nein

Wenn ja, wann bzw. in welchem Zeitraum?

Wo?

Funktion?

In welchen Bereichen wünschen Sie eine Zusammenarbeit mit Swiss Life?

- Akkreditierung Privatkunden (Einzelleben)
- Akkreditierung Unternehmenskunden (Kollektivversicherung)
- Akkreditierung Hypotheken und Immobilien

Bankverbindung

Bitte nachstehend die Bankverbindung angeben, an welche die Entschädigung überwiesen werden soll:

Bankverbindung

Name der Bank

Adresse der Bank

PLZ, Ort, Land

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Bitte Einzahlungsschein beilegen

Beilagen

Bitte dem Antrag folgende Unterlagen beilegen (zwingend)

- Informationsblatt bei Kontaktaufnahme mit Kunde (VAG Art. 45)
- Aktuelle Betriebsauskunft (Gesellschaft und Geschäftsführer)
- Ausgefülltes Zusatzblatt „Angaben zur Person“ aller Inhaber/Geschäftsführer
- Auszug aus dem Vermittlerregister FINMA oder FMA (Liechtenstein)
- Kopie AHV-Bestätigung für Selbständigerwerbende (bei Einzelfirma/Kollektivgesellschaft)
- Muster eines Mandates/Vollmacht

Bitte dem Antrag zusätzlich folgende Unterlagen beilegen (zwingend, falls vorhanden)

- Aktuellen Handelsregisterauszug
- Bescheinigung Selbstregulierungsorganisation
- Bescheinigung Fondsvertriebsbewilligung der Eidgenössischen Finanzmarktaufsicht FINMA
- GwG (Geldwäschereigesetz) Zertifikat einer SVV Gesellschaft

Bitte dem Antrag folgende weitere Unterlagen beilegen (fakultativ)

- Unternehmenspräsentation/Broschüre (mit Leitbild, Strategie, Vertriebsstruktur)
- Organigramm inkl. Geschäftsstellen- und Geschäftsstellenverantwortlichen
- Geschäftsmodell
- Beratungskonzept (Beispiel Bedarfsanalyse)
- Kopie Aufstellung Beratungskosten und Honorarentschädigung
- Kopien der Publikationen
- Einzahlungsschein

Namen der Funktionsträger innerhalb der Unternehmung

Bitte für folgende Personen ein Zusatzblatt «Angaben zur Person» ausfüllen:

- Geschäftsführer (CEO) (Firmeninhaber/Vorstandsmitglieder/Verwaltungsräte)
- Ansprechpartner Entschädigungen
- Hauptansprechpartner Vertrieb/Beratung

Datenschutz

Die vorliegenden Daten werden von der Swiss Life AG erhoben und bearbeitet, um sicherzustellen, dass der Partner bzw. seine Vertriebsperson(en) vertrauenswürdig und damit in der Lage sind, Versicherungsnehmer korrekt, umfassend und zuverlässig zu beraten.

Der (die) Unterzeichnete(n) bestätigt/bestätigen, dass die in diesem Akkreditierungsantrag sowie in den eingereichten Unterlagen angegebenen Daten durch die Swiss Life AG insbesondere zur Prüfung der Vertrauenswürdigkeit vor Aufnahme einer Geschäftsbeziehung sowie einer späteren Nachweisführung und Abwicklung bearbeitet und insbesondere gespeichert werden dürfen. Außerdem erkläre(n) sich der (die) Unterzeichnete(n) damit einverstanden, dass die Swiss Life AG im Rahmen einer möglichen Akkreditierung Auskünfte über die wirtschaftlichen Verhältnisse einholt und diese für die oben genannten Zwecke ebenfalls bearbeiten bzw. speichern darf. Dies gilt auch für den Fall, dass der Antrag auf Zusammenarbeit abgelehnt wird.

Der (die) Unterzeichnete(n) ist/sind damit einverstanden, dass die Swiss Life AG die im Rahmen einer möglichen Akkreditierung erhobenen und gespeicherten Daten zum Zwecke der Administration bzw. der Vertragsabwicklung innerhalb der Swiss Life Gruppe insbesondere in der Schweiz übermitteln darf. Die betreffenden Daten dürfen an sämtlichen Standorten der Swiss Life AG gespeichert und bearbeitet werden.

Die Daten werden in der Regel in elektronischer und/oder in physischer Form (Ausdrucke) aufbewahrt bzw. gespeichert und unterliegen den Bestimmungen der schweizerischen Datenschutzgesetzgebung. Sämtliche Daten werden streng vertraulich behandelt und keinen Dritten ausserhalb der Swiss Life Gruppe zugänglich gemacht.

Erklärung und Bestätigung

Der (die) Unterzeichnete(n) erklärt (erklären), dass die obigen Angaben richtig und vollständig sind und dass die Absicht besteht, einen Partnervertrag mit der Swiss Life AG zu den bei dieser geltenden Bedingungen abzuschließen. Die Swiss Life AG wird ausdrücklich ermächtigt, die zur Akkreditierungsprüfung erforderlichen Daten zu bearbeiten sowie im Rahmen der Akkreditierungsprüfung allfällige anderweitige sachdienliche Informationen einzuholen.

Der (die) Unterzeichnete(n) bestätigt (bestätigen) hiermit, dass bis zum heutigen Zeitpunkt gegen den (die) Antragsteller(in) bzw. die Unternehmung weder Strafverfahren wegen eines Verbrechens oder Vergehens, Verwaltungsstrafverfahren im Zusammenhang mit der unternehmerischen Tätigkeit, Konkurs-, Nachlass- oder Zwangsvollstreckungsverfahren bzw. vergleichbare Verfahren im In- oder Ausland eröffnet oder rechtskräftig erledigt bzw. mit sonstigen Sanktionen abgeschlossen wurden, welche den (die) Antragsteller(in) bzw. die Unternehmung in der Ausübung der Funktion als Partner von Swiss Life beeinträchtigen könnten.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift(en)/Firmenstempel