Mandatsvereinbarung
Auftrag und Vollmacht für die Verwaltung und Betreuung des Versicherungsportefeuilles

Der Auftraggeber: □ Herr □ Frau □ Firma

Name ..... Vorname .....

Adresse……..... PLZ/Wohnort .....

Telefon…..... E-Mail …….....

Der Auftraggeber (Mandant/Mandantin) erteilt der Epivest AG Auftrag und Vollmacht, sein Versicherungs-Portefeuille gemäss den nachfolgenden Grundsätzen zu verwalten und zu betreuen:

1. Die Epivest AG unterstützt den Mandanten in allen Belangen der Kapitalversicherung. Die Epivest AG orientiert sich frühzeitig über Veränderungen und/oder Neugestaltungsmöglichkeiten im Versicherungsbereich und ist bei der Abwicklung behilflich.

2. Die Epivest AG ist bevollmächtigt, in Absprache mit dem Mandanten die zur Portefeuilleverwaltung notwendigen Verhandlungen zu führen, die Versicherungsverträge einzusehen, aufzuheben, abzuändern oder umzuplatzieren.

3. Der Mandant bleibt in jedem Fall Versicherungsnehmer.

4. Versicherungs-Neuanträge sowie Vertragsänderungen werden ausschliesslich durch den Mandanten unterzeichnet.

5. Auszahlungen aus dem Versicherungsvertrag werden ausschliesslich an den Mandanten oder an die von ihm bevollmächtigte Personen getätigt.

6. Im Zusammenhang mit dieser Vereinbarung entstehen dem Mandanten gegenüber der Epivest AG neben den Versicherungsprämien keine zusätzlichen Kosten, ausser den im Versicherungsantrag genannten Gebühren. Besondere Dienstleistungen können nach vorheriger Absprache berechnet werden.

7. Die Mandatsvereinbarung tritt ab dem Unterschriftsdatum dieser Vereinbarung in Kraft.

8. Die Dauer der Mandatsvereinbarung wird grundsätzlich auf unbestimmte Zeit abgeschlossen. Eine allfällige Mandatskündigung kann von beiden Parteien jederzeit schriftlich erfolgen. Erfolgt die Kündigung innert Jahresfrist, ohne dass ein Versicherungsvertrag zustande gekommen ist und/oder die Epivest AG für Ihre Dienstleistungen entschädigt wurde, zahlt der Auftraggeber eine Beratungspauschale von 5% der Prämiensumme.

Bemerkungen:_____

_____

_____

Hinweis: Der Auftraggeber wurde gem. Versicherungsvermittlungsgesetz über die Epivest AG, deren Adresse und Tätigkeit als unabhängiger Versicherungsmakler, deren Registereintragung und die Möglichkeit, diese Eintragung unter www.finanzmarktaufsicht.li einzusehen oder bei der Finanzmarktaufsicht, Landstrasse 109, FL-9490 Vaduz, gegen Gebühr zu beziehen, in Kenntnis gesetzt. Des Weiteren wurde der Auftraggeber darüber informiert, dass die Epivest AG keine direkten noch indirekten Beteiligungen an Versicherungsunternehmen und umgekehrt besitzt und eine Beschwerdemöglichkeit über Versicherungsvermittler bei der FMA besteht.

Ort, Datum	Epivest AG	Auftraggeber
……..	……...	_____