

# Personalbogen

- BITTE VOLLSTÄNDIG UND IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN -

## Angaben zur PERSON: (bei juristischen Personen Angaben zum Geschäftsführer/Vorstand)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer	Geburtsname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ / Ort	Familienstand
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon privat	abweichende Anschrift der letzten 3 Jahre
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fax privat	abweichende Anschrift der letzten 3 Jahre

## Angaben zur GESELLSCHAFT: (bei natürlichen Personen: Angaben zum Gewerbebetrieb)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Firma / Rechtsform	Gründungsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zusatz	Gesellschafter
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße / Hausnummer	Handelsregisternummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ / Ort	34 d GewO Registernummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	34 f GewO Registernummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon geschäftlich	Steuernummer / Umsatzsteuernummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fax geschäftlich	E-Mail Adresse

## Angaben zur Bankverbindung: (Vertragsinhaber und Kontoinhaber müssen identisch sein)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kreditinstitut / Ort	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontoinhaber	IBAN

# Bitte die auf der Rückseite aufgeführten Unterlagen beifügen!

## Angaben zur Zusammenarbeit: (zutreffendes bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich)

☐ **34 c GewO** (Finanzierungen)

☐ **34 d GewO** (Versicherungen)

☐ **34 f GewO** (Investmentfonds)

Nur bei 34 d GewO: Sie sind tätig als

☐ Versicherungsmakler

☐ Mehrfachagent

## Zur Ausfertigung eines Vertrages müssen nachfolgende Unterlagen eingereicht werden:

Natürliche Personen:	Juristische Personen:
AVAD Einwilligungserklärung (Originalunterschrift bei 34 d)	AVAD Einwilligungserklärung (Originalunterschrift bei 34 d)
Personalbogen und Schufa Selbstauskunft	Personalbogen / Schufa der Geschäftsleitung
Personalausweis-Kopie	Personalausweis-Kopie der Geschäftsleitung
	Handelsregisterauszug
	Liste der Gesellschafter

Hinweis: Die Schufa Selbstauskunft darf maximal 6 Monate alt sein. Das Vertragsverhältnis kommt erst zustande, wenn alle Unterlagen vorliegen und dies von FINOVA schriftlich bestätigt wurde. Eingereichte Originalunterlagen erhalten Sie nach Einsicht durch FINOVA automatisch zurück.

## Fragen zur Zusammenarbeit:

Seit wann sind Sie im Finanzdienstleistungsbereich tätig?

Wenn weniger als 5 Jahre, welche Tätigkeit haben Sie zuvor ausgeübt?

Liegen zu Zeit Pfändungs- Überweisungsbeschlüsse oder sonstige vollstreckbare Titel gegen Sie oder Ihre Gesellschaft vor?

☐ Nein ☐ Ja, folgende:

Wurde über Ihre Vermögensverhältnisse (bei Firmen: die Gesellschafter/Geschäftsführer) eine eidesstattliche Versicherung (Offenbarungseid) abgegeben oder wurden Sie dazu aufgefordert?

☐ Nein ☐ Ja, am \_\_\_\_\_ wegen \_\_\_\_\_

Läuft gegen Sie oder Ihre Gesellschaft ein Konkursverfahren?

☐ Nein ☐ Ja

Bestehen nicht getilgte Vorstrafen?

☐ Nein ☐ Ja, am \_\_\_\_\_ wegen \_\_\_\_\_

Läuft gegen Sie oder ihre Gesellschaft ein Ermittlungsverfahren?

☐ Nein ☐ Ja, welcher Art? \_\_\_\_\_

Ich versichere, alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet und nichts verschwiegen zu haben. Ich erkenne an, dass falsche Angaben die FINOVA nach Kenntnis berechtigen, geschlossene Verträge fristlos zu kündigen. Diese Erklärung ist Bestandteil jedes zustande gekommenen Vertrages. Mir ist bekannt, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der jeweiligen Aufgabenerfüllung nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen gespeichert, verarbeitet und gegebenenfalls weitergegeben werden. Bei Versicherungsumsätzen wird FINOVA nach den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) die für meine Tätigkeit relevanten Auskünfte bei der Auskunftsstelle über den Versicherungsaufsichtsdienst e.V. (AVAD) einholen und nach meinem Ausscheiden dorthin übermitteln. Der Einholung weiterer Auskünfte durch FINOVA, nach den Vorschriften des BDSG, stimme ich zu.

Ort, Datum

Unterschrift