



## 2 Daten über Geschäftsführer und Kontaktperson

### 2.1 Geschäftsführer

Frau  Herr

Titel

---

Telefon direkt

---

E-Mail direkt

---

Name, Vorname

---

Telefon mobil

---

### 2.2 Kontaktperson

Frau  Herr

Titel

---

Telefon direkt

---

E-Mail direkt

---

Name, Vorname

---

Telefon mobil

---

Funktion

---

## 3 Partnerdaten

3.1 Gehören Sie einer Firmengruppe an?  Ja  Nein

Wenn ja, welcher?

---

3.2 Unterhält Ihr Unternehmen Filialbetriebe?  Ja  Nein

3.3 Besitzt Ihr Unternehmen Tochtergesellschaften?  Ja  Nein

3.4 Haben Sie in der Schweiz einen Kooperationspartner?  Ja  Nein

Wenn ja, wer und in welchem Bereich?

---

---

---

3.5 Sind Sie Mitglied eines Berufsverbandes?  Ja  Nein

Wenn ja, welcher?

---

3.6 Haben Sie eine Berufshaftpflichtversicherung?  Ja  Nein

Gesellschaft

---

Garantiesumme

---

3.7 Wie ist die Stellvertretung (fachlich) und die Erreichbarkeit geregelt?

---

---

---

## 4 Positionierung im Markt

4.1 Sind Sie hauptberuflich als Versicherungsvermittler tätig?  Ja  Nein

Falls nein, was ist Ihre Haupttätigkeit?

---

---

4.2 Arbeiten Sie auch auf Honorarbasis?  Ja  Nein

Falls ja, in welchen Bereichen?

---

---

4.3 In welchen Kundensegmenten sind Sie tätig? (gesamt 100%)

Privatkunden \_\_\_\_\_ %

Freie Berufe/Selbständigerwerbende \_\_\_\_\_ %

Klein- und Mittelständische Unternehmen (KMU) \_\_\_\_\_ %

Grossunternehmen (ab 250 Mitarbeitern) \_\_\_\_\_ %

#### 4.4 In welchem geografischen Gebiet sind Sie tätig?

- Regional  
 National  
 International

#### 4.5 Wie gross ist Ihr aktueller Prämienbestand bei Zurich?

Nichtleben CHF

Berufliche Vorsorge CHF

Private Vorsorge CHF

#### 4.6 Welchen Prämienbestand streben Sie mittelfristig bei Zurich an? (3–5 Jahre)

Nichtleben CHF

Berufliche Vorsorge CHF

Private Vorsorge CHF

#### 4.7 Welche Dienstleistungen bieten Sie im Schadenfall an?

#### 4.8 Wie ist Ihr Prämienbestand auf verschiedene Versicherungen aufgeteilt? (Optional)

Gesellschaft: %

### 5 Zusammenarbeit mit Zurich

5.1 Bestand oder besteht eine Zusammenarbeit mit Zurich?  Ja  Nein

Wenn ja, in welcher Form?

5.2 Wollen Sie Kunden gemäss den GwG-Sorgfaltspflichten identifizieren?  Ja  Nein

Wenn ja, werden wir Ihnen den Antrag für eine Delegationsvereinbarung senden.

5.3 Möchten Sie Fondsprodukte der Zurich Invest AG vermitteln?  Ja  Nein

Wenn ja, werden wir Ihnen den Antrag für eine Untervertriebsträgervereinbarung senden.

5.4 Benötigen Sie fachliche Unterstützung von Zurich?  Ja  Nein

Wenn ja, geben Sie bitte den Bereich an:

- Sach- und Haftpflicht  
 Recht  
 Fahrzeuge und Reisen  
 Unfall und Krankheit  
 Private Vorsorge und Anlage  
 Berufliche Vorsorge und Anlagelösungen  
 Fonds und Anlagelösungen  
 Transport und Aviation

5.5 Wünschen Sie die Zustellung der Policen- und Vertragsdokumente an Ihre Korrespondenzadresse?

Nichtleben  Ja  Nein  
Berufliche Vorsorge  Ja  Nein

5.6 Wünschen Sie die Zustellung der Prämienrechnungen an Ihre Korrespondenzadresse? (Bereich Nichtleben)  Ja  Nein

### 6 Unterschrift und einzureichende Dokumente

Datum

Firmenstempel/Unterschrift

#### Erforderliche Unterlagen:

- AHV-Bestätigung aus der Tätigkeit Versicherungsvermittlung (nur für natürliche Personen)
- Handelsregister-Auszug
- FINMA-Registerauszug
- Mustermandat

#### Optionale Unterlagen:

- Firmenprospekt/Vertriebsunterlagen
- Referenzliste Kundenmandate
- Lebenslauf vom Geschäftsführer

## Zusammenarbeit

Die Angaben werden ausgefüllt durch:

GS-Broker (Broker Account Manager oder Relationship Leader)

(Name, Vorname)

GA-Broker (Leiter Vertriebsgebiet)

(Name, Vorname)

### A Betreuung BU

- Zurich Schweiz
- GCiE

### B Betreuung Region

#### GS-Broker

- West
- Mitte
- Ost
- Süd

#### GA-Broker

- Deutsch-CH
- West
- Süd
- U&V

### C Zusatzinformationen für GA-Broker

GA-Name

UOVST

#### Vertriebsgebiet

- VG Arc Lémanique
- VG Jura-Préalpes-Valais
- VG Zentrum
- VG Bern
- VG Zürich
- VG Ost
- VG Süd-Ost
- VG Süd
- VG U&V

Datum

### D Segmentierung

#### Nichtleben

- Top Broker
- Key Broker
- Market Broker
- GA-Broker

#### Einzelleben

- Top Broker
- Key Broker
- Market Broker
- GA-Broker

#### Kollektivleben

- Tier 1
- Tier 2
- Tier 3
- Tier 4
- Tier 5/GA-Broker

### E Ansprechpartner EL

### F Ansprechpartner NL

### G Ansprechpartner KL

Unterschrift Brokerverantwortlicher  
oder Leiter Vertriebsgebiet