

Fragen katalog

zur Triple-A
Zertifizierung



Die Versicherungsagentur
Echt. Sicher. Sein.
Steiermark



Landesgremium der Versicherungsagenten

WKO Steiermark
Körblergasse 111-113
8010 Graz
E-Mail: versicherung.agent@wkstmk.at

Echt. Sicher. Sein.

1. Firmendaten

Firma:

Ansprechpartner:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon/Fax:

E-Mail:

Ich verfüge über eine eigene Website

Ja:

Nein:

Website:

2. Verfügen Sie über einen außenwirksamen Auftritt beziehungsweise haben Sie eine Agentur als Straßenlokal?

Ja:

Nein:

Foto im Jpg-Format anfügen oder Foto ans Landesgremium senden

3. Bestand des Unternehmens seit (mindestens 5 Jahre):

..... Jahre

4. Größe der Geschäftsräumlichkeiten in m²

..... m²

5. Angaben zum Unternehmen

Partneragenturen können eigenständige Kooperationspartner sein oder Agenturen, mit denen ein eigenes Vertragsverhältnis besteht (z. B. Subagenten).

A. Eigenes Unternehmen (mit etwaigen Partneragenturen)

Anzahl der Mitarbeiter:

Anzahl der Partneragenturen:

Daten der Agenturen

Name:

Adresse:

Name:

Adresse:

Name:

Adresse:

Name:

Adresse:

Name:

Adresse:

Name:

Adresse:

Bürokräfte (ohne Reinigungspersonal, mindestens zwei):

Vollzeit

Teilzeit (Stundenausmaß)

Anzahl:

Anzahl:

Anzahl:

Anzahl:

B. Bürogemeinschaften von selbstständigen Agenturen mit gemeinsamem Auftritt

Ich habe mit anderen Agenturen eine Bürogemeinschaft:

Anzahl andere Agenturen:

Daten der Agenturen

Name:

Adresse:

Name:

Adresse:

Name:

Adresse:

Name:

Adresse:

Name:

Adresse:

Name:

Adresse:

Bürokräfte (ohne Reinigungspersonal, mindestens zwei):

Vollzeit

Teilzeit (Stundenausmaß)

Anzahl:

Anzahl:

Anzahl:

Anzahl:

6. Bekennen Sie sich und Ihre Partner (-agenturen) zum Leitbild der Versicherungsagenten:

Ja: Nein:

7. Mein Unternehmen und meine Partner (-agenturen) halten die einschlägigen gewerberechtlichen Vorschriften ein:

Mein Unternehmen und meine Partner(-agenturen) sind im Vermittlerregister eingetragen:

Ja: Nein:

Mein Unternehmen und meine Partner (-agenturen) gibt/geben seine/ihre Agenturverhältnisse auf allen Geschäftspapieren und Visitenkarten sowie auf etwaigen Websites bekannt:

Ja: Nein:

Mein Unternehmen und meine Partner (-agenturen) erfüllen die Informationspflichten gemäß § 137f ff GewO 1994 in der geltenden Fassung:

Ja: Nein:

Mein Unternehmen und meine Partner (-agenturen) erfüllen die Dokumentationspflichten gemäß § 137f ff GewO 1994 in der geltenden Fassung:

Ja: Nein:

Ich schule meine Mitarbeiter gemäß §137 b GewO 1994 in der geltenden Fassung:

Ja: Nein:

Mein Unternehmen verfügt über eine Vollmacht meines(r) VU/s zur eigenständigen Schadensliquidierung:

Ja: Nein: für einen Teil meiner Agenturverhältnisse:

Anzahl der betreuten Kunden (Angabe freiwillig):

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- 0–1.000
- 1.000–3.000
- 3.000–5.000
- über 5.000

Bestand meines Unternehmens bzw. gemeinsam mit Partneragenturen sowie Bürogemeinschaften von selbstständigen Agenturen im abgelaufenen Geschäftsjahr 2021 (Angabe freiwillig):

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- 1,5–3 Mio. €
- 3–5 Mio. €
- 5–10 Mio. €
- über 10 Mio. €

Alle Angaben erfolgen freiwillig und im Interesse einer Auszeichnung zur Triple-A-Agentur anlässlich des Kongresses der Steirischen Versicherungsagenturen am 9.9.2022. Die angegebenen Daten werden vertraulich behandelt. Das Gremium wie auch der Ausschuss unterliegen einer Verschwiegenheitspflicht. Ich erkläre mich gerne bereit, die von mir gemachten Angaben im Rahmen eines Betriebsbesuchs durch ausgewählte Ausschussmitglieder glaubhaft zu machen.

Datum:

Unterschrift:

Bitte retournieren Sie den ausgefüllten Fragenkatalog an:

Landesgremium der Versicherungsagenten
WKO Steiermark
Körblergasse 111–113, 8010 Graz

oder per E-Mail: versicherung.agent@wkstmk.at