

Kooperationsvereinbarung

Für die Vermittlung einer eigenständigen Mitgliedschaft eines Neukunden für die SIEMAG BKK, Hillnhütter Straße 89, 57271 Hilchenbach, erhält der/die unten genannte Vertriebspartner/in eine einmalige Aufwandsentschädigung in Höhe von 3% der aktuell gültigen monatlichen Bezugsgröße, abgerundet auf einen vollen Euro Betrag. Die Zahlung ist mit der Herstellung der Mitgliedschaft fällig. Hat die Mitgliedschaft nicht länger als 3 Monate bestand oder wird komplett storniert, ist der Vertriebspartner verpflichtet, die Aufwandsentschädigung umgehend an die SIEMAG BKK zurück zu zahlen.

Die Kooperation kann von beiden Seiten zu jeder Zeit und ohne Einhaltung von Fristen schriftlich gekündigt werden.

Daten der Vertriebspartnerin / des Vertriebspartners

| | |
|---------------------------|--|
| Firma | |
| Vorname, Name | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon | |
| Fax | |
| Email | |

Bankverbindung der Vertriebspartnerin / des Vertriebspartners

| | |
|----------------------|--|
| IBAN | |
| BIC | |
| Name der Bank | |
| Kontoinhaber | |

Vermittler gemäß § 84 HGB Vermittler i.S. 34 d GewO sonstiger selbständiger Berater / Makler

Ort, Datum Hilchenbach,
Ort, Datum

Unterschrift des Vertriebspartners Thorsten Weidner
Vertriebs- & Marketingleitung
SIEMAG BKK