**Standardisierter Fragebogen**

Füllen Sie das Dokument mit WORD aus und senden Sie es per E-Mail an [dlg@bvk.de](mailto:dlg@bvk.de) oder als Fax an 0228-2280550. Sie können den Fragebogen auch ausdrucken, ausfüllen und dann faxen.

Gerne stehen wir Ihnen für alle Fragen auch telefonisch unter 0228-2280516 zur Verfügung.

|  |
| --- |
| **Erklärung** |
| Unser Ziel ist es, Ihnen die passende unternehmensberatende Dienstleistung zu empfehlen. Dazu benötigen wir Ihre Unterstützung, indem Sie diesen Fragebogen ausfüllen. Wir werden Ihnen, gegebenenfalls nach einem vertiefenden telefonischen Gespräch sowohl eine Empfehlung über die Art der Unterstützung als auch eine Auswahl von uns akkreditierter Berater oder Dienstleister nennen, die Ihnen bei der Lösung Ihrer individuellen Frage- oder Problemstellung helfen werden. Sie verbessern die Empfehlungs-Genauigkeit mit dem Umfang und der Tiefe der von Ihnen uns zur Verfügung gestellten Zahlen, Daten und Fakten.  Falls Sie uns die Möglichkeit der telefonischen Nachfrage einräumen wollen, bestätigen Sie uns dies bitte am Ende dieses Fragebogens |
| **Datenschutz**  Ihre Daten werden ausschließlich für unsere interne Analyse verwendet! Wir garantieren Ihnen, dass Ihre Daten unter keinen Umständen anderen Personen zugänglich gemacht werden. Um unsere Dienstleistungen zu verbessern werden wir diejenigen Daten, die keinen Rückschluss auf Ihre Person oder Ihren Vermittlerbetrieb zulassen, ausschließlich zu statistischen Zwecken intern verarbeiten. Dazu werden die Informationen über Ihre Person und Ihren Vermittlerbetrieb von den übrigen Informationen und Daten getrennt. Bei der Verarbeitung und Speicherung der Daten wenden wir die gültigen gesetzlichen Datenschutzregelungen an. |

1. **Angaben zur Person und zum Vermittlerbetrieb**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Firmenname |  |
| Straße |  |
| Postleitzahl |  |
| Wohnort |  |
| E-Mail-Adresse |  |
| Internet |  |
| Telefon |  |
| Geburtsjahr |  |
| Berufsbezeichnung |  |
| Branchenspezifischer  Ausbildungsgang |  |
| Mitgliedsnummer |  |

1. **Status**

Exklusivvermittler □

Makler □

Mehrfachvermittler □

Sonstiges: (andere Rechtsformen)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Falls Ihr Status der des Exklusivvermittlers ist, geben Sie bitte an, welche Versicherungsgesellschaft Sie vertreten:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Informationen zum Vermittlerbetrieb**

|  |  |
| --- | --- |
| Seit wann existiert Ihr Vermittlerbetrieb? |  |
| Seit wann führen Sie Ihren Vermittlerbetrieb? |  |
| Verantworten Sie die Führung Ihres Vermittlerbetriebes allein? |  |
| Führen Sie noch weitere Vermittlerbetriebe? |  |
| Führen Sie noch weitere Unternehmen außerhalb der Versicherungsbranche? |  |

Bitte ordnen Sie Ihren Vermittlerbetrieb in die folgenden **Größenklassen** ein:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Umsatz** | | **Gewinn** | |
| 0 – 24.999 |  | bis 24.999 |  |
| 25.000 – 49.999 |  | 25.000 -… 49.999 |  |
| 50.000 – 99.999 |  | …50.000 - 99.999 |  |
| 100.000 – 249.999 |  | .100.000 – 149.999 |  |
| 250.000 – 499.999 |  | 150.000 – 199.999 |  |
| 500.000 – 999.999 |  | über 200.000 |  |
| über 1.000.000 |  |  |  |

Wie viele **Mitarbeiter** hat Ihr Unternehmen:

|  |  |
| --- | --- |
| Festangestellte Mitarbeiter: |  |
| davon Vollzeit |  |
| Mitarbeiter im Innendienst insgesamt |  |
| Mitarbeiter im Außendienst insgesamt |  |
| Auszubildende |  |
| Untervertreter nach § 84 HGB |  |

1. **Informationen zum Versicherungsbestand**

Geben Sie bitte an, welchen Anteil **im Bestand** die einzelnen Sparten bei Ihnen aktuell ausmachen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Sparte** | **Anteil in Prozent** |
| Schaden- und Unfallversicherung |  |
| KFZ-Versicherung |  |
| Lebensversicherung/priv. Rentenversicherung |  |
| Private Pflegeversicherung |  |
| Krankenversicherung |  |
| Finanzdienstleistungen |  |
| Sonstige: |  |
|  |  |
|  |  |

Geben Sie bitte an, welchen Anteil **im Neuabschluss** die einzelnen Sparten bei Ihnen aktuell ausmachen (letzte 12 Monate):

|  |  |
| --- | --- |
| **Sparte** | **Anteil in Prozent** |
| Schaden- und Unfallversicherung |  |
| KFZ-Versicherung |  |
| Lebensversicherung/priv. Rentenversicherung |  |
| Private Pflegeversicherung |  |
| Krankenversicherung |  |
| Finanzdienstleistungen |  |
| Sonstige: |  |
|  |  |
|  |  |

Wie hoch ist die Anzahl Ihrer Kunden? \_\_\_\_\_\_

Wie groß ist die Anzahl der Verträge im Bestand? \_\_\_\_\_\_

Falls möglich, geben Sie bitte die folgenden Daten aus Ihrem letzten Jahresabschluss an:

|  |  |
| --- | --- |
| **Posten** | **in Euro** |
| Gesamtumsatz |  |
| Umsatz aus Komposit |  |
| Umsatz aus Leben |  |
| Umsatz aus KV |  |
| Umsatz aus Abschlussprovision |  |
| Umsatz aus Bestandsprovision |  |
| Sonstiger Umsatz |  |
| Gesamtkosten |  |
| Personalkosten |  |
| …Sachkosten |  |
| …sonstige Kosten |  |
| Ergebnis vor Steuern |  |
| Ergebnis nach Steuern |  |

Fall Sie ein interne Auswertung, z.B. eine regelmäßige BWA erstellen, oder entsprechende Daten von einem steuer- und wirtschaftsberatenden Dienstleister vorliegen, legen Sie diese bitte bei.

**Bestandsbewertung**

Haben Sie Ihren Bestand schon einmal bewerten lassen?

Wenn ja, wer hat diese Bewertung durchgeführt?

Wenn ja, wie hoch ist der Wert Ihres Bestandes festgelegt worden?

Wenn nein, können Sie den Wert Ihres Bestandes schätzen?

1. **Eigene Einschätzung der aktuellen Lage des Vermittlerbetriebes**

Bitte schildern Sie mit eigenen Worten, wie Sie die aktuelle Situation Ihres Vermittlerbetriebes einschätzen. Wenn möglich, geben Sie Auskunft über die Marktpositionierung, die besonderen individuellen Einflüsse aus den Rahmenbedingungen unserer Berufsausübung, die Erfolgsfaktoren, die Ihre persönliche Situation am stärksten beeinflussen und eine ganz allgemeine Schilderung der Veränderungen, die Sie besonders stark spüren sowie die Zukunftsfähigkeit Ihres Vermittlerbetriebes.

1. **Erfahrungen mit externer Beratung**

Bitte kreuzen Sie an, wie stark Sie externe Expertise über Fragen der Führung Ihres Vermittlerbetriebes in Anspruch nehmen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Regelmäßig** | **Selten** | **Nie** |
| Steuerberater |  |  |  |
| Wirtschaftsprüfer |  |  |  |
| Berater eines Kreditinstituts |  |  |  |
| Agenturbetreuer |  |  |  |
| Andere Experten einer Versicherung |  |  |  |
| Unternehmensberater |  |  |  |
| Sonstige: |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zu welchen Themenbereichen nehmen Sie externe Expertise in Anspruch?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Regelmäßig** | **Selten** | **Nie** |
| Strategische Ausrichtung |  |  |  |
| Prozessoptimierung |  |  |  |
| Qualitätsmanagement |  |  |  |
| Vertrieb (Struktur, Führung, Motivation) |  |  |  |
| Finanzen/Finanzierung/Investition |  |  |  |
| Buchführung/Controlling |  |  |  |
| Personal |  |  |  |
| Organisation |  |  |  |
| Agentur-Führung |  |  |  |
| Juristische Fragen |  |  |  |
| Steuern |  |  |  |
| Marketing |  |  |  |
| EDV |  |  |  |
| Persönliche Kompetenzen |  |  |  |
| Sonstige Themenbereiche: |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Beratungsbedarf**

Bitte schildern Sie, fall möglich mit eigenen Worten, welchen Beratungsbedarf Sie für sich selbst vermuten. Was ist der Anlass Ihrer Anfrage, sehen Sie einen konkreten oder eher einen allgemeinen Bedarf an externer Expertise? Was sind Ihre Erwartungen an eine unternehmensberatende Dienstleistung, welche Ziele verfolgen Sie damit?

1. **Abschlussangaben**

Ich bin damit einverstanden, dass der BVK mich zur Erstellung einer Begutachtung und der Aussprache einer Empfehlung telefonisch kontaktiert.

Dazu stehe ich unter der folgenden Telefonnummer zu den üblichen Arbeitszeiten zur Verfügung:

Ich habe die Einverständniserklärung und die Vereinbarung über Empfehlungen gelesen und Ihnen mit Unterschrift zugestimmt.

Ort, Datum, Unterschrift