

Partnerschaftsvereinbarung

zwischen

AGILA Haustierversicherung AG und
 Breite Straße 6 – 8
 30159 Hannover

- im folgenden AGILA -

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung der Sprachformen männlich, weiblich, divers verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.

AGILA PARTNERSCHAFT

Der Partnertierarzt unterstützt die AGILA-Philosophie einer dem Berufsstand und den Patientenbesitzern förderlichen Krankenkasse für Hunde und Katzen. Er bietet neben seinen tierärztlichen Leistungen seinen Patientenbesitzern durch Auslage von AGILA-Broschüren in den Praxisräumen als zusätzlichen Service die Möglichkeit der direkten Kontaktaufnahme zum Versicherer AGILA. Die Zuführung erfolgt ohne eine vorherige Vermittlungs- oder Beratungsleistung in Versicherungsangelegenheiten. Im Sinne partnerschaftlicher Zusammenarbeit bemühen sich Partnertierarzt und AGILA stets um ein faires Miteinander; dazu gehören auch die gemeinsame Sorge umkorrekte Abrechnungen und die Verhinderung von Verstößen gegen Berufspflichten durch einzelne.

TIPPGEBERVERGÜTUNG

AGILA zahlt dem Partnertierarzt für jeden Abschluss eines AGILA-Versicherungsvertrages, der durch die vorgenannte Namhaftmachung von Interessentenkontakten zustande kommt, eine Tippgebervergütung gemäß nachfolgender Tabelle:

AGILA Versicherungsvertrag	Tippgebervergütung inkl. USt.
Tierkrankenschutz	50 Euro
OP-Kostenschutz	50 Euro
Haftpflichtschutz	30 Euro

Es gilt eine Stornohaftung von 3 Monaten. Die Tippgebervergütung versteht sich inklusive Umsatzsteuer, wird monatlich ausgezahlt und ist endgültig verdient, wenn der jeweilige Versicherungsvertrag 3 Monate vom Kunden erfüllt wurde, ansonsten kann die Vergütung durch AGILA zurückgefordert bzw. mit weiteren Vergütungsansprüchen verrechnet werden. Der Partnertierarzt ist hinsichtlich seiner Steuerpflichten und sonstiger gesetzlicher Pflichten allein verantwortlich und hat sich ggf. von dritter Stelle sachkundig beraten zu lassen. AGILA wird Lastschrifteinzüge vom angegebenen Konto spätestens 5 Tage vorher mit Abrechnungsschreiben ankündigen (Pre-Notification).

Datenschutz

Der Partnertierarzt und AGILA verpflichten sich, die datenschutzrechtlichen Anforderungen nach der Datenschutzgrundverordnung zu beachten und einzuhalten. Der Partnertierarzt willigt insbesondere in die Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe seiner Daten zur Erfüllung dieser Vereinbarung ein.

Hannover, den _____

AGILA Haustierversicherung AG

Tippgeber:

Stempel Tierarztpraxis/Tierklinik

- im folgenden Partnertierarzt - _____
 Vermittler-Nr.

DAUER DER PARTNERSCHAFT

Die Partnerschaftsvereinbarung beginnt mit sofortiger Wirkung. Sie kann von beiden Seiten mit einer Frist von einem Monat zum Monatsende gekündigt werden. Das Recht zur außerordentlichen Kündigung aus wichtigem Grund bleibt unberührt. Zum Schutz gemeinsamer Interessen besteht für die AGILA die Möglichkeit, einzelne Tierarztpraxen/Tierkliniken von einer grundsätzlichen Zusammenarbeit auszuschließen.

BANKVERBINDUNG

**AGILA Haustierversicherung AG, Breite Straße 6 – 8,
 30159 Hannover**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000002448
 Mandatsreferenz: (wird gesondert mitgeteilt)

SEPA-Lastschrift Rahmenmandat

Ich ermächtige die AGILA Haustierversicherung AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AGILA Haustierversicherung AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Rahmenmandat bezieht sich auf alle gegenwärtigen und zukünftigen Vertragsverhältnisse mit der AGILA Haustierversicherung AG. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontonummer Bankleitzahl

IBAN

BIC

Vergütungen und Behandlungskosten werden auf das angegebene Konto überwiesen.

Schlussbestimmungen

Sollte eine Bestimmung dieser Vereinbarung unwirksam sein oder werden, so wird die Gültigkeit dieser Vereinbarung im Übrigen hiervon nicht berührt. Anstelle der unwirksamen Bestimmung soll eine Regelung treten, die im Rahmen des rechtlich Möglichen dem Willen der Parten am nächsten kommt. Das Gleiche gilt im Falle einer Regelungslücke. Der Partnertierarzt wird auf die Regelungen für die Zusammenarbeit mit Tippgebern hingewiesen. (Rundschreiben 11/2018 BaFin)

_____, den _____

Partnertierarzt (Unterschrift SEPA-Mandat und Vereinbarung)

Antwortbogen

Bitte füllen Sie den Antwortbogen möglichst vollständig aus und senden Sie ihn über das Kontaktformular im Tierarztportal (agila.de/tierarztportal) zurück.

Vielen Dank.

1. FIRMIERUNG

Firmenstempel

Praxis/Klinik

Titel, Vor- und Nachname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Internet

2. SCHWERPUNKT

Kleintiere gemischt

3. ERFAHRUNGEN MIT TIERKRANKENVERSICHERUNGEN

ja nein

Wenn ja, welche?

4. IHRE ANMERKUNGEN

Hier haben Sie Platz für Ihre Anregungen und Ideen:
