

TELEFONISCHE BERATUNGSFLATRATE

Hiermit erteile ich rechtsverbindlich den Beratungsauftrag an die

Kanzlei Michaelis Rechtsanwälte Partnerschaftsgesellschaft
Glockengießerwall 2
20095 Hamburg

mich und meine Firma in allen betrieblichen Belangen als Versicherungsvermittler ganzheitlich telefonisch rechtlich zu beraten.

Ich wünsche ausdrücklich die telefonische Beratungshotline unter der Nummer:

040/88888-777

die in den Geschäftszeiten von 09:00 Uhr bis 17:30 Uhr jeden Werktag für alle telefonischen Anfragen zur Verfügung steht.

Die telefonische Beratung steht ausschließlich

Herrn/Frau

zur Verfügung. Mitarbeiter des Versicherungsmaklers erhalten einen Nachlass von 25 % auf die monatliche Grundpauschale. Jeder Mitarbeiter ist namentlich zu benennen.

Herrn/Frau

Eine über die telefonische Beratung hinausgehende rechtsbegleitende Tätigkeit ist durch die Kanzlei Michaelis Rechtsanwälte nicht geschuldet. Hierfür bedarf es ggf. einer gesonderten kostenpflichtigen Mandatierung im Einzelfall.

Hiermit beauftrage ich die telefonische Beratungshotline und erkläre mich einverstanden, dass die monatliche Honorarpauschale von € 49,00 (inkl. Umsatzsteuer) immer zum 1. Werktag eines Monats im Lastschriftverfahren eingezogen werden darf:

Kreditinstitut (Name)

IBAN

BIC

Kontaktdaten des Auftraggebers:

Firmenname

Telefon, Telefax

Vorname, Nachname

Handynummer

Straße, Hausnummer

E-Mail-Adresse

Postleitzahl, Ort

Internet-Adresse

Die Lastschriftermächtigung und das telefonische Beratungsmandat kann ich jederzeit mit Wirkung zum Monatsende kündigen und beenden.

Mit nachstehender Unterschrift erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift