

Anlage 6

Auftragserteilung

An

B·A·D Gesundheitsvorsorge und
Sicherheitstechnik GmbH
Zentrale Kundenbetreuung
Herbert-Rabius-Straße 1
53225 Bonn

Tel.: 0228/40072-319
Fax: 0228/40072-293

Das Unternehmen:

Stempel / Adresse, Telefon, Telefax, EMail

erteilt der B·A·D Gesundheitsvorsorge und Sicherheitstechnik GmbH auf der Basis des zwischen dem Bundesverband Deutscher Vermögensberater e.V. (als dessen Mitglied) und der B·A·D Gesundheitsvorsorge und Sicherheitstechnik GmbH geschlossenen Rahmenvertrages vom 01.01.2014 den Auftrag zur Übernahme der arbeitsmedizinischen und/oder sicherheitstechnischen Betreuung in nachfolgendem Umfang.

Betriebsgröße 1 – 10 Arbeitnehmer

- Leistungspaket PreSysCheck gemäß Anlage 4 des Rahmenvertrages
 Leistungspaket PreSysComfort gemäß Anlage 4 des Rahmenvertrages

Betriebsgröße > 10 Arbeitnehmer *

- nur arbeitsmedizinische Betreuung gemäß Anlage 1 und 2 in Verbindung mit Anlage 3
 nur sicherheitstechnische Betreuung gemäß Anlage 1 und 2 in Verbindung mit Anlage 3
 arbeitsmedizinische und sicherheitstechnische Betreuung gemäß Anlage 1 und 2 in Verbindung mit Anlage 3
 nur Arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen gemäß Anlage 3

*** bitte auch die Seite 2 der Anlage 6 ausfüllen und unterzeichnet beifügen**

Alle Preise verstehen sich zzgl. der jeweils geltenden Umsatzsteuer.

Dieser Vertrag beginnt am/ mit Unterzeichnung und wird auf unbestimmte Zeit geschlossen. Er kann frühestens nach Ablauf von 2 Jahren mit einer Frist von 6 Monaten zum Jahresende gekündigt werden. Wird der Vertrag nicht nach Satz 2 gekündigt, verlängert er sich jeweils um 2 Jahre; die Kündigungsfrist gilt entsprechend.

Meine alte Kunden-Nr. lautet: _____

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift Agenturinhaber)

Grundbetreuung/Betriebsspezifische Betreuung/ Vergütung für Betriebe > 10 Mitarbeiter

Die Ermittlung der Einsatzzeit erfolgt auf Basis der Anwendung der Unfallverhütungsvorschrift des zuständigen Unfallversicherungsträgers (VBG) in Verbindung mit den von diesem erlassenen Durchführungsbestimmungen entsprechend folgendem Muster:

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an den zuständigen Regionalvertrieb der B·A·D GmbH

Berechnung der Gesamt-Einsatzzeit	Arbeitsmedizin + Arbeitssicherheit Gesamt-Einsatzzeit jährlich
--	--

Klassifikation des Wirtschaftszweiges WZ-Schlüssel	Gruppe I;II;III	Anzahl Mitarbeiter	Summe der Einsatzstunden

Aufteilung der Gesamt-Einsatzzeiten	Arbeitsmedizin + Arbeitssicherheit Gesamt-Einsatzzeit jährlich
--	--

Summe der Einsatzstunden	Arbeitsmedizin Std. %	Arbeitssicherheit Std. %

Betriebsspezifische Betreuung	Arbeitsmedizin + Arbeitssicherheit Aufwand gesamt:
--------------------------------------	--

Aufwand gesamt	Arbeitsmedizin Std.	Arbeitssicherheit Std.

Der konkrete Aufwand im Rahmen der betriebsspezifischen Betreuung wird unmittelbar nach Abschluss des Vertrages durch den Unternehmer, dem Betriebsarzt und der Fachkraft für Arbeitssicherheit schriftlich festgelegt. Das insoweit erstellte Dokument wird dem Vertrag sobald wie möglich als Anlage hinzugefügt.

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift Agenturinhaber)