

VERTRIEBSPARTNER
Anlageblatt – Stammdaten



BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Name/Firma (Firma laut Firmenbuch):		
<input type="checkbox"/> Versicherungsmakler <input type="checkbox"/> Versicherungsagent <input type="checkbox"/> Versicherung <input type="checkbox"/> Bank <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		
PLZ:	Ort:	Straße/Gasse/Platz, Tür Nr.:
Telefon:		Mobil:
Email:		Fax:
Website:		
juristische Person Firmenbuch-Nr. _____ UID-Nr.: _____		natürliche Person Sozialversicherungs Nr., Geburtsdatum : _____ Finanzamtsnummer: _____ Steuer-Nr. (siebenstellig): _____
Versicherungsvermittlerregister Nr.:		
Ansprechperson:		
Familienname:	Vorname:	Titel:
Telefon/Mobil:	Fax:	Email:
Kooperation/Einkaufsgemeinschaft/Gruppenzugehörigkeit:		
Anmerkungen:		
Bankverbindung zur Provisionsanweisung:		
IBAN:		BIC:

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Vertriebspartne