

**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:	Fax:
Email:		Website:
<b>juristische Person</b> Firmenbuch-Nr. _____  UID-Nr.: _____		<b>natürliche Person</b> 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 Vertriebspartner