

Rücksendung per Fax oder
eingescannt per E-Mail an:
kundenservice@prismalife.com
oder Fax +423 237 00 09

Industriering 40
9491 Ruggell
Fürstentum Liechtenstein

Bestätigung der E-Mail-Adresse

Versicherungsnehmer

Frau Herr Divers Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum (TTMMJJJJ) _____

Strasse _____ Haus-Nr. _____ PLZ _____ Ort _____ Land _____

Telefonnummer _____ E-Mail-Adresse _____

(1) Staatsangehörigkeit _____ (2) Staatsangehörigkeit _____

Geburtsort _____ Familienstand _____

Ausgeübter Beruf _____ Branche _____

In welchem Land bzw. in welchen Ländern sind Sie steuerpflichtig? Wie lautet Ihre Steueridentifikationsnummer und/oder entsprechende Steuernummer in dem jeweiligen Land (z.B. US-TIN bei Steuerpflicht in den USA)? Bei mehreren Steuernummern sind alle anzugeben.

Land _____ Steueridentifikationsnummer/TIN _____

Land _____ Steueridentifikationsnummer/TIN _____

Gerne möchten wir mit Ihnen zukünftig per E-Mail kommunizieren. Hierfür benötigen wir lediglich eine Mitteilung Ihrer aktuellen E-Mail-Adresse.

Meine E-Mail-Adresse lautet: _____

Unterschrift

Ich bin mit der Registrierung meiner E-Mail-Adresse einverstanden. Mit der Registrierung willige ich ein, dass die PrismaLife mir alle Informationen und Mitteilungen zu meinem Versicherungsvertrag über meine E-Mail-Adresse sendet. Ich kann diese Einwilligung zur Nutzung der E-Mail-Adresse jederzeit in Textform, z.B. per Brief, per E-Mail oder Fax für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

✕ _____
Unterschrift

Bitte senden Sie uns dieses Schreiben unterzeichnet per Fax unter 00423 237 0009 oder per E-Mail an kundenservice@prismalife.com zurück.