

PrismaLife AG
 Industriering 40
 9491 Ruggell
 Liechtenstein

Rücksendung per:
 ❖ Post
 ❖ Fax +423 237 00 09
 ❖ Mail kunde-de@prismalife.com (Kunden aus Deutschland)
kunde-at@prismalife.com (Kunden aus Österreich)

Bestätigung der E-Mail-Adresse

zu meinem Vertrag mit der Nummer _____

Versicherungsnehmer

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

Ggf. vorherige Namen, z.B. Geburtsname, frühere Ehenamen

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

_____ Telefonnummer inkl. Ländervorwahl
 _____ E-Mail

_____ 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 (TTMMJJJJ)
 
 _____ Unterschrift Versicherungsnehmer bzw. dessen Vertretungsberechtigte/-r

Bitte senden Sie uns dieses Schreiben unterzeichnet per Fax unter 00423 237 0009 oder per E-Mail an kunde-de@prismalife.com (Kunden aus Deutschland) / kunde-at@prismalife.com (Kunden aus Österreich) zurück.