Rücksendung per:

> **Post** PrismaLife AG | Industriering 40 | 9491 Ruggell | Liechtenstein

> **Mail** sales@prismalife.com

PrismaLife

Anfrage zur Anbindung Firma (DE)

Vertriebspartnerdaten

☑ Firma | Bezeichnung Firma | Gründungsdatum (TTMMJJJJ)

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

Ländervorwahl | Telefonnummer | E-Mail

Deutsch | Korrespondenzsprache | Vermittlerregister-Nr. | Land Vermittlerregister

Vermittlerstatus:

☐ Versicherungsvertreter (§34d (1) S. 2 Nr. 1 GewO)

☐ Versicherungsmakler (§34d (1) S. 2 Nr. 2 GewO)

☐ Versicherungsberater (§34d (2) GewO)

Vertretungsberechtigte Personen

1) Vertretungsberechtigte Person

☐ Weiblich ☐ Männlich ☐ Andere | Name | Vorname | Geburtsdatum (TTMMJJJJ)

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

Ländervorwahl | Telefonnummer | E-Mail (persönlich)

Angaben zur Tätigkeit in den letzen 5 Jahren:

Von (TTMMJJJJ)	Bis (TTMMJJJJ)	Tätigkeit

2) Vertretungsberechtigte Person

☐ Weiblich ☐ Männlich ☐ Andere | Name | Vorname | Geburtsdatum (TTMMJJJJ)

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

Ländervorwahl | Telefonnummer | E-Mail (persönlich)

Angabe zur Tätigkeit in den letzen 5 Jahren:

Von (TTMMJJJJ)	Bis (TTMMJJJJ)	Tätigkeit

3) Vertretungsberechtigte Person

☐ Weiblich ☐ Männlich ☐ Andere | Name | Vorname | Geburtsdatum (TTMMJJJJ)

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

Ländervorwahl | Telefonnummer | E-Mail (persönlich)

Angabe zur Tätigkeit in den letzen 5 Jahren:

Von (TTMMJJJJ)	Bis (TTMMJJJJ)	Tätigkeit

4) Vertretungsberechtigte Person

☐ Weiblich ☐ Männlich ☐ Andere | Name | Vorname | Geburtsdatum (TTMMJJJJ)

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

Ländervorwahl | Telefonnummer | E-Mail (persönlich)

Angabe zur Tätigkeit in den letzen 5 Jahren:

Von (TTMMJJJJ)	Bis (TTMMJJJJ)	Tätigkeit

Angaben zur Tätigkeit der Firma

1) Wir arbeiten bereits oder plane künftig, über folgende Vertriebsorganisation bzw. folgenden Maklerpool mit der PrismaLife AG zusammenzuarbeiten.
Name der Vertriebsorganisation/Maklerpool

2) Name des Maklerbetreuers/der Maklerbetreuerin (sofern vorhanden):

3) Ich habe Provisions- oder Courtageansprüche abgetreten. ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, bitte erläutern:

4) Es bestehen Verbindlichkeiten (z.B. ein negativer Provisionsaldo oder Darlehen) bei einem oder mehreren Versicherer. ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, bitte erläutern:

5) Es sind Vermittler bei mir angebunden. ☐ ja ☐ nein
Wenn ja, machen Sie hierzu bitte Angaben in dem «Zusatzblatt angebundene Vermittler».

Kontaktdaten für Kunden (Anzeige im Kundenportal und -korrespondenz)

Angaben nur erforderlich, wenn sie von den Vertriebspartnerdaten abweichen.

☐ Firma | Bezeichnung Firma

☐ Weiblich ☐ Männlich ☐ Andere | Name | Vorname

Strasse | Haus Nr. | PLZ | Ort | Land

Ländervorwahl | Telefonnummer (für Versicherungsnehmer) | E-Mail (für Versicherungsnehmer)

Provisionsabrechnung (entfällt bei Versicherungsberater)

Bankverbindung für die Provisionsauszahlung:

Geldinstitut: Kontoinhaber:

IBAN: BIC:

Ansprechpartner:

☐ Weiblich ☐ Männlich ☐ Andere | Name | Vorname

E-Mail:

E-Mail:

E-Mail:

Informationen für Vertriebspartner

Sie erhalten regelmässig Informationen, die für Ihre Beratung von Bedeutung sind, z.B. über Produktanpassungen. Hiermit erfüllen wir auch gesetzliche Anforderungen. Weitere Informationen finden Sie in unserem Newsletter, z.B. über neue Produkte oder bevorstehende Veranstaltungen.

Ich möchte den Newsletter erhalten. ☐ ja ☐ nein

Datenschutz

Die Datenschutzhinweise für Vermittler der PrismaLife AG sowie das AVAD Informationsblatt habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen. ☐ ja ☐ nein

Erklärung

Ich bestätige, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen wahrheitsgemäss und vollständig gemacht habe. Darüber hinaus bestätige ich, dass mir bekannt ist, dass falsche oder unvollständige Angaben zur sofortigen Beendigung der Geschäftsbeziehung führen können.

Ort

Datum (TTMMJJJJ) ✕ Unterschrift Vertretungsberechtigte Person 1

Ort

Datum (TTMMJJJJ) ✕ Unterschrift Vertretungsberechtigte Person 2

Ort

Datum (TTMMJJJJ) ✕ Unterschrift Vertretungsberechtigte Person 3

Ort

Datum (TTMMJJJJ) ✕ Unterschrift Vertretungsberechtigte Person 4

Wichtiger Hinweis:
Bitte legen Sie folgende Unterlagen bei:

- Personalausweiskopie
- Gewerbeanmeldung

Wie geht es weiter?

- Prüfung & Vertrag: Wir sichten Ihre Unterlagen und bereiten kurzfristig Ihren Vermittlervertrag vor.
- Ihr digitales Start-Paket: Per E-Mail erhalten Sie Ihre persönlichen Zugänge für das Prisma BrokerPortal und den PrismaCalculator.
- Direkter Draht: Wir senden Ihnen die Kontaktdaten Ihrer Ansprechpartner zu.
- Wissen & Austausch: Freuen Sie sich auf regelmäßige Einladungen zu unseren Webinaren.

261111_PM_Anfrage_Anbindung_VEP_JP_DE_de_Final