Rücksendung per:

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

> **Mail** sales@prismalife.com

PrismaLife

Anfrage zur Anbindung

Vertriebspartnerdaten

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

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

Ländervorwahl | Telefonnummer | E-Mail (persönlich)

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)

Angaben zur Tätigkeit

1) Angabe zur Tätigkeit in den letzen 5 Jahren:

Von (TTMMJJJJ)	Bis (TTMMJJJJ)	Tätigkeit

2) Ich arbeite bereits oder plane künftig, über folgende Vertriebsorganisation bzw. folgenden Maklerpool mit der PrismaLife AG zusammenzuarbeiten.
Name der Vertriebsorganisation/Maklerpool

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

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

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

6) 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.

☐ Weiblich ☐ Männlich ☐ Andere | Name | Vorname

Strasse | Haus Nr. | PLZ | Ort | Land

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

261111_PM_Anfrage_Anbindung_VEP_NP_DE_de_Final

PrismaLife

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

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_NP_DE_de_Final