

/ Kundenauftrag allgemein / Seite 1/1

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Schuster & Dr. König KG

An der Dreikönigskirche 8 • 01097 Dresden

Tel.: 0351/811358-0

Fax: 0351/811358-29

info@sk-vm.de

http://www.sk-vm.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Kundenwunsch							
Vertragsnummer(n) Versicherungsunternehmen optional Fax / Mail	<table border="1"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table>						
Wirksamwerden	<input type="checkbox"/> zum nächst möglichen Zeitpunkt <input type="checkbox"/> <input type="text"/>						
Hinweise an den Versicherer							
Hinweise an den Versicherungsnehmer							
Unterschrift des Versicherungsnehmers	<table border="0"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Datum</td> <td>Ort</td> <td>ggf. Unterschrift</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____	Datum	Ort	ggf. Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>	_____					
Datum	Ort	ggf. Unterschrift					
Rev002 vom 27.01.2020	<input type="checkbox"/> Der vorliegende Kundenauftrag enthält keine Unterschrift, da maschinell erstellt. Maklervollmacht liegt bereits vor / bei.						