

**VERTRIEBSPARTNER**  
**Anlageblatt – Stammdaten**  
**zur Beantragung der Zusammenarbeit mit der Europäischen Reiseversicherung**



BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Firmenname laut Firmenbuch: _____		
Unternehmensbezeichnung (selbstgewählt): _____		
<input type="checkbox"/> Versicherungsmakler <input type="checkbox"/> Versicherungsagent <input type="checkbox"/> Versicherung <input type="checkbox"/> Bank <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		
Versicherungsvermittlerregister/GISA.: _____		
<b>Anschrift:</b>		
PLZ:	Ort:	Straße/Gasse/Platz, Tür Nr.:
Telefon:	Mobil:	Fax:
Email:	Website:	
Email für Provisionsnote/Rechnungsdownload:	Email für Polizzenkopie bzw. sonstigen Dokumentenversand:	
<b>Wichtige Informationen:</b>		
Firmenbuch-Nr. _____	Finanzamtsnummer (zweistellig): _____	
Sozialversicherungsnummer, Geburtsdatum (wenn kein Eintrag im Firmenbuch vorhanden) : _____	Steuer-Nr. (siebenstellig): _____	
	UID-Nr. (falls vorhanden): _____	
<b>Ansprechperson im Betrieb</b>		
Familienname:	Vorname:	Titel:
Telefon/Mobil:	Fax:	Email:
Mitglied bei einem Verbund, Gruppierungen: _____		
Anmerkungen: _____		
<b>Bankverbindung zur Provisionsanweisung:</b>		
IBAN:	BIC:	

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift / Stempel Vertriebspartner