

## Kontaktinformationen:

Name der Organisation  
(vollständiger rechtlicher Name)

Handelsname der Organisation  
(falls unterschiedlich)

Eingetragene Adresse

Handelsregisternummer

Ansprechpartner

Telefonnummer(n) Büro:

Faxnummer

E-Mail-Adresse(n)

## Unternehmensinformationen:

### Was sind Ihre Erwartungen bzgl. Neugeschäftsprämien über die nächsten 12 Monate?

Individualgeschäft (EUR)

Gruppengeschäft (EUR)

Gründungsdatum Ihrer Firma

### Bitte machen sie Angaben mit welchen anderen Unternehmen Sie zusammenarbeiten.

### Hat Ihre Firma eine Berufshaftpflichtversicherung?

Ja  Nein

Wenn ja, welche:

Name des Versicherers

Deckungssumme

Gültig von bis

**Bitte fügen Sie den Nachweis Ihrer Berufshaftpflichtversicherung (Kopie der Versicherungsbescheinigung) dem Antrag bei.**

**Bitte machen Sie Angaben zur Internetseite der Aufsichtsbehörde Ihres Versicherers (Unternehmenssitz) und zur Internetseite des Versicherers.**

Internetseite der Versicherungsaufsichtsbehörde

Internetseite Ihres Unternehmens

**Angaben zur Provisionszahlung:**

Name der Bank

Adresse

Name des Kontoinhabers

Kontonummer

IBAN Nummer

Swift/BIC Code

**Bitte fügen Sie einen Nachweis Ihrer Geschäftskontoverbindung dem Antrag bei (formlose Bestätigung des Geschäftskontos von Ihrer Bank).**

Sprache der Provisionszahlungsliste ist:  Englisch  Deutsch  Französisch  
via  Email  Post

## Geschäftsführende(r) Direktor(en)/ Partner

**Bitte geben Sie den vollständigen Namen, Anschrift und Position im Unternehmen oder der Firma aller Geschäftsführen den Direktoren/ Partner an.**

Titel

Vorname

Nachname

Position im Unternehmen/ in der Firma

Privatadresse

Postleitzahl

**Bitte folgende Nachweise vom bevollmächtigten Geschäftsführer/in/Partner/in dem Antrag beifügen:**

1) e des Personalausweises Vor-und-Rückseite

2) Strafregisterauszug/ polizeiliches Führungszeugnis (nicht älter als 3 Monate)

## Erklärung

Die in diesem Antrag gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit und sind vollständig nach meinem besten Wissen und Gewissen.

Unterschrift und Datum

Name