

ERFASSUNGSBOGEN

FÜR BESTEHENDE FREMDVERSICHERUNGEN



KUNDENDATEN

NAME, VORNAME

GEBURTSDATUM

STRASSE / HAUSNUMMER

PLZ / ORT

TELEFON

E-MAIL

WICHTIGE AKTUALISIERUNG IHRER UNTERLAGEN

Damit wir Sie auch künftig umfassend beraten und im Schadensfall bestmöglich unterstützen können, benötigen wir eine aktuelle und vollständige Grundlage unserer Zusammenarbeit. Bitte senden Sie uns daher das beigefügte Maklermandat zeitnah unterschrieben zurück.

Für eine verantwortungsvolle Beratung ist zudem ein möglichst vollständiger Überblick über Ihre gesamte Absicherung wichtig – auch Verträge bei anderen Versicherungsgesellschaften können sich auf Ihre Versorgung auswirken. Bitte teilen Sie uns daher zu Ihren weiteren Versicherungsverträgen – soweit vorhanden – folgende Informationen mit:

- Versicherungsart
- Name der Versicherungsgesellschaft
- Versicherungsnummer

So können wir prüfen, ob Versorgungslücken, Doppelversicherungen oder unnötige Kosten bestehen und ob sich Ihre Absicherung optimieren lässt. Bitte senden Sie uns diese Angaben einfach zusammen mit dem unterschriebenen Maklermandat zu.

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und senden Sie es zusammen mit dem unterschriebenen Maklermandat an uns zurück.

Vielen Dank für Ihr Vertrauen und Ihre Unterstützung.

ANGABEN ZU BESTEHENDEN VERSICHERUNGEN BEI ANDEREN GESELLSCHAFTEN

VERSICHERUNGSART	VERSICHERUNGSGESELLSCHAFT	VERSICHERUNGSNUMMER

Ich bestätige, dass die oben genannten Angaben vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden.



BITTE ZUSENDEN AN:

Bitte an die unten stehende E-Mail- oder Postadresse senden.

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT KUNDE

Seite 1



SPODIG CONSULTING
Versicherungs- & Finanzmakler
Platanenweg 8
58239 Schwerte



+49 1520 3996797



info@agentur-spodig.de
www.agentur-spodig.de



24 Std. KFZ-EVB-Service
von Mo–So!