

3. Beiblatt juristische Person

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Angaben zur Person des gesetzlichen Vertreters:

Name:

Geburtsname: (bei Abweichung vom Familiennamen)

Vorname(n): (Rufname an erster Stelle)

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Anschrift der Wohnung (derzeitiger Hauptwohnsitz):

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Hauptwohnsitze in den letzten fünf Jahren: (von - bis, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

Versicherungsvermittler seit / ab: