

ANTRAG ZUR WERTERMITTLUNG MEINER POLICEN/KAPITALANLAGEN

Persönliche Angaben:

Berater-ID:

Kunden-ID:

Anrede: Frau Herr Titel: _____ Straße, Haus-Nr.: _____

Vor- & Zuname: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ (TT.MM.JJJJ) Mobil: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Lebensversicherung

Vertragsnummer Beginn der Laufzeit (TT.MM.JJJJ) Ende der Laufzeit (TT.MM.JJJJ) Name der Gesellschaft

Beitrag: EUR monatlich jährlich einmalig Beitragsfrei: wenn ja, seit _____ Dynamik: ja nein

Rentenversicherung

Vertragsnummer Beginn der Laufzeit (TT.MM.JJJJ) Ende der Laufzeit (TT.MM.JJJJ) Name der Gesellschaft

Beitrag: EUR monatlich jährlich einmalig Beitragsfrei: wenn ja, seit _____ Dynamik: ja nein

Fonds

Vertragsnummer Beginn der Laufzeit (TT.MM.JJJJ) Ende der Laufzeit (TT.MM.JJJJ) Name der Gesellschaft

Beitrag: EUR monatlich jährlich einmalig Beitragsfrei: wenn ja, seit _____ Dynamik: ja nein

Aktien/Zeichnung

WKN/ISIN - Nummer Stückzahl Kaufpreis EUR

WICHTIGER HINWEIS!

Bitte legen Sie als Kopie die dazu gehörigen Dokumente mit bei:

Lebensversicherung: Jahresabrechnung
Rentenversicherung: Jahresabrechnung
Fonds: Kontoauszug
Aktien/Zeichnung: Kaufvertrag, Zeichnungsschein

Sonstiges: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und willige ein, dass sämtliche Informationen und Daten, welche für die von mir gewünschte Indikation von Bedeutung sein könnten, von Check100plus an die Partnerunternehmen weitergegeben und verarbeitet werden dürfen. Gemäß § 35 BDSG kann ich jederzeit gegenüber der Opus24 UG die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Ort, Datum

Unterschrift

Postanschrift:

CHECK100PLUS.de

Grafenberger Allee 277-287, 40237 Düsseldorf

Tel.: 0211- 911 958 78 | Fax: 0211- 911 958 79

E-Mail: info@check100plus.de

Verantwortlicher gem. § 10 Abs. 3 MDSIV: Opus24 UG,
Bergischer Ring 24, 58095 Hagen | Amtsgericht Hagen HRB 10650
Tel.: 0211-43635508 | Fax: 0211-43634784 | E-Mail: opus24@web.de