

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Herr
Max Mustermann
Musterstraße 1
12345 Musterstadt

PROTECT
Versicherungsmakler GmbH
Lossaustraße 3a • 96450 Coburg
Tel.: 09561 / 35500-80 • Fax: 09561 / 35500-89
coburg@protect-vm.de
<http://www.protect-vm.de>

Angaben zur zu identifizierenden juristischen Person

Firma bzw. Name oder Bezeichnung _____
Rechtsform _____
Registernummer (soweit vorhanden) _____

Namen der Mitglieder des Vertretungsorgans _____
Namen der bekannten Anteilseigner mit mehr als 25%-
Anteilen an der juristischen Person _____

Anschrift des Sitzes oder Hauptniederlassung _____
Straße _____
Hausnummer _____
Postleitzahl _____
Ort _____

Zweck der Geschäftsbeziehung _____

Angaben zu den Vertretungsorganen oder gesetzlichen Vertretern – NATÜRLICHE PERSONEN

Sofern die Vertretungsorgane oder gesetzlichen Vertreter aus mehreren natürlichen Personen bestehen, sind diese einzeln zu identifizieren.

Vornamen (mindestens 2 wenn vorhanden) _____
Nachname _____
Geburtsstag _____
Geburtsort _____
Staatsangehörigkeit _____
Straße _____
Hausnummer _____
Postleitzahl _____
Wohnort _____

Ich bin wirtschaftlich und rechtlich befugt im Namen der [] ja [] nein
og. juristischen Person, im Rahmen der genannten
Geschäftsbeziehung zu handeln

Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Herr
Max Mustermann
Musterstraße 1
12345 Musterstadt

PROTECT
Versicherungsmakler GmbH
Lossaustraße 3a • 96450 Coburg
Tel.: 09561 / 35500-80 • Fax: 09561 / 35500-89
coburg@protect-vm.de
<http://www.protect-vm.de>

Angaben zu den Vertretungsorganen oder gesetzlichen Vertretern – JURISTISCHE PERSONEN

Sofern die Vertretungsorgane oder gesetzlichen Vertreter aus mehreren Personen bestehen, sind diese einzeln zu identifizieren.

Firma bzw. Name oder Bezeichnung _____
Rechtsform _____
Registernummer (soweit vorhanden) _____

Namen der Mitglieder des Vertretungsorgans _____
Namen der bekannten Anteilseigner mit mehr als 25%-
Anteilen an der juristischen Person _____

Anschrift des Sitzes oder Hauptniederlassung _____
Straße _____
Hausnummer _____
Postleitzahl _____
Ort _____

Das og. Vertretungsorgan bzw. der gesetzliche Vertreter [] ja [] nein
ist befugt im Namen der zu identifizierenden Person, im
Rahmen der genannten Geschäftsbeziehung zu handeln

Unterschrift des Vertretungsorganes bzw. gesetzlichen
Vertreters.

Ort, Datum, Unterschrift

Versicherungsnehmer:

Herr
Max Mustermann
Musterstraße 1
12345 Musterstadt

Beratung durch:

PROTECT
Versicherungsmakler GmbH
Lossaustraße 3a • 96450 Coburg
Tel.: 09561 / 35500-80 • Fax: 09561 / 35500-89
coburg@protect-vm.de
http://www.protect-vm.de

Identifikation der natürlichen Personen des Vertretungsorgans oder gesetzlichen Vertreters

Sofern die Vertretungsorgane oder gesetzlichen Vertreter aus mehreren natürlichen Personen bestehen, sind diese einzeln zu identifizieren.

Vornamen (mindestens 2 wenn vorhanden) _____
Nachname _____
Geburtstag _____
Geburtsort _____
Staatsangehörigkeit _____
Straße _____
Hausnummer _____
Postleitzahl _____
Wohnort _____

Ich bin wirtschaftlich und rechtlich befugt im Namen der
og. juristischen Person, im Rahmen der genannten
Geschäftsbeziehung zu handeln ja nein

Sind oder waren Sie, der Bezugsberechtigte, der wirt-
schaftlich Berechtigte oder ein Familienangehöriger
dieser Person Politisch exponierte Personen (Regie-
rungschef, Minister, Parlamentsmitglied, Mitglied des
Bundesrates, Bundesrichter oder hochrangiger Offizier)? ja nein
Falls **ja**, **bitte gesondertes Formular nutzen** - es müssen weitere Daten zur
Person erhoben werden!

Bestätigung durch den Versicherungsmakler

Ich, _____
(Name des Vermittlers) bestätige, den o.g. Neukunden
gemäß den Vorschriften des GWG einwandfrei
identifiziert zu haben.

Ausweis Nummer _____
Ausweisart Personalausweis Reisepass
Ausstellende Behörde _____
Ausweis gültig bis _____

Eine Kopie des Ausweises (Vorder- und Rückseite)
füge ich bei.

Eine Kopie des Handelsregister-Auszugs füge ich
bei

Ort, Datum, Unterschrift des Vermittlers