

Versicherungsschutz für Ihr Unternehmen Angebotsanfrage



Angaben zum Ansprechpartner	
Vorname Name*	Telefonnummer*
E-Mail-Adresse*	Vorschlag für Kontaktaufnahme (Servicezeiten Mo-Fr 8-18 Uhr)
*Pflichtfeld	
Angaben zum Unternehmen	
Name des Unternehmens*	Rechtsform*
Anschrift*	Gründungsjahr*
Homepage*	Anzahl an Beschäftigten*
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Tulian an Document
Bruttojahreslohn- / -gehaltssumme (in Tsd. €)*	Umsatz im letzten Geschäftsjahr (in Tsd. €)*
gonalisa (iii rea. e)	
*Pflichtfeld	
Angaben zum Versicherungsschu	utz
Betriebsart, Branche, Tätigkeit*	
Interesse an folgenden Versicherungssparten*	
The residence of the re	
*Pflichtfeld Sofern hereits Ver	sicherungspolicen bestehen,
	icenkopien diesem Fragebogen gerne beifügen!
geltende Datenschutzvorschriften rechtfertigen eine Übertragung oder PRINAS MONTAN jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Im Falle des Widerrufs werden meine D	r. Kontaktaufnahme verwenden. Eine Weitergabe an Dritte findet grundsätzlich nicht statt, es sei denn N GmbH Versicherungsvermittlung ist dazu gesetzlich verpflichtet. Ich kann die erteitte Einwilligung laten umgehend gelöscht. Meine Daten werden ansonsten gelöscht, wenn die Anfrage bearbeitet er Person gespeicherten Daten informieren. Weitere Informationen - auch zum Datenschutz - befinden