

## Informationen zum Vertragspartner

<b>Name, Anschrift</b>	Firma, Name, Vorname			Geburtsdatum	
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	Straße, Hausnummer		Geburtsort		Staatsangehörigkeit
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
	PLZ	Wohnort	Telefonnummer		Telefaxnummer
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	GISA-Nummer	Steuer-Nummer	Finanzamt-Nr.	Mobiltelefonnummer	e-Mail
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Bankverbindung</b>	Kontoinhaber	Name des Geldinstituts
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	IBAN	BIC
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Bei Personen- gesellschaften oder Kapital- Gesellschaften Namen aller Ge- sellschafter bzw. Geschäftsführer</b>	<b>Gesellschafter 1</b>	<b>Gesellschafter 2</b>	<b>Gesellschafter 3</b>	<b>Gesellschafter 4</b>
	Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Geburtsdatum, -ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Straße, Haus-Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Als Vermittler tätig seit:

Wie viele Mitarbeiter/Vermittler beschäftigen Sie?

Wie sind Sie auf die protecta.at aufmerksam geworden?

Art der Tätigkeit:  Makler  Vermögensberater  Versicherungsagent

**Benötigte  
Unterlagen für  
protecta.at  
Kooperation:**

1. Gewerbeschein/Eintragung im Versicherungs-Vermittlerregister
2. Kopie der Personalausweise aller Inhaber/GF/Vorstände
3. Aktueller Firmenbuchauszug
4. Freischaltungsvereinbarung i.O.
5. unterfertigte Courtagevereinbarung 2-fach i.O.

ja  nein Lag oder liegt gegen Sie ein einschlägiges Verwaltungsstrafverfahren vor?

ja  nein Gibt es von Ihnen betreffende Eintragungen im Strafregister?

ja  nein Ist der/die Gewerbeschein(e) aufrecht?

ja  nein Besteht oder bestand für Sie von einer amtlichen Stelle Berufsverbot?

Ort, Datum	Firmenmäßige Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>