

Antragsformular

Beantragung des Zurich Online Tarifrechners WebLife



Sehr geehrter Vertriebspartner,

um Ihnen möglichst schnell die Nutzung des Zurich Online Tarifrechners WebLife zu ermöglichen, füllen Sie bitte dieses Antragsformular und die Vereinbarung zum Datenschutz aus und senden Sie diese unterzeichnet an die in Ziffer 6 angegebenen Kontaktdaten.

Wir bitten um Verständnis, dass **nicht vollständig ausgefüllte oder fehlende Dokumente nicht bearbeitet werden können.**

1. Agentur/Personalnummer

Vertriebsgesellschaft: _____

Bitte tragen Sie hier genauso wie in der Vereinbarung zum Datenschutz die Agentur-/Personalnummer aus Ihrer Provisionsvereinbarung/Courtagezusage ein.

Vertriebsstelle: _____

Agentur-Nr.: _____

Personal-Nr.: _____

2. Ansprechpartner

Name: _____

Nennen Sie uns bitte den Ansprechpartner, der die Berechtigung zur Nutzung des Zurich Online Tarifrechners WebLife erhalten soll:

Name: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Fax: _____

Website: _____

3. Benutzerkennung

Sofern bereits eine oder mehrere Benutzerkennungen für das Zurich Extranet Vertrieb Leben existiert, mit der Sie Zurich WebLife nutzen möchten, bitten wir Sie, uns diese im Folgenden mitzuteilen.

Kennung	Vertriebsgesellschaft	Vertriebsstelle	Agentur-Nr.	Pers.-Nr.
	52			
	52			
	52			
	52			
	52			
	52			
	52			

4. Wichtiger Hinweis

Bitte beachten Sie, dass, wenn Sie selbst keine Provisionsvereinbarung/Courtagezusage mit/von Zurich haben, die Vereinbarung zum Datenschutz immer vom Vertriebspartner, der eine Provisionsvereinbarung/Courtagezusage mit/von Zurich hat, gegengezeichnet werden muss.

5. Änderungsmitteilung

Sofern sich Änderungen bezüglich der zur Nutzung des Zurich Online Tarifrechners WebLife berechtigten Person/en ergeben, bitten wir Sie, diese Änderung unverzüglich Zurich anzuzeigen und mitzuteilen.

6. Kontaktdaten/Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Antragsformular sowie die Vereinbarung zum Datenschutz vollständig ausgefüllt und unterzeichnet an folgende Empfänger-Adresse:

Als eingescanntes Dokument an: **maklerverwaltung@zurich.com**
Fax: **0228 268 932 9310**
Postweg: **Zurich Gruppe Deutschland
Vertrieb Leben
VS-VA-VAM
Poppelsdorfer Allee 25-33
53115 Bonn**

Sie erhalten dann Ihre User ID zusammen mit einem Startkennwort.

Ort, Daum

Unterschrift Vermittler/Makler