

# 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 hier mit dem Pfeil die Gesellschaft „21“ oder „52“ auswählen

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

Vertriebsstelle:

Bitte hier die Vertriebsstelle eintragen (3-stellig, nur Ziffern)

Agentur-Nr.:

Bitte hier die Agentur-Nr. eintragen (7-stellig, nur Ziffern)

Bei kürzerer Nr. bitte jeweils führende Null(en) ergänzen

Personal-Nr.:

Bitte hier die Personal-Nr. eintragen (6-stellig, nur Ziffern)

### 2. Ansprechpartner

Name:

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

Name:

Bitte hier den Nachnamen eintragen

Vorname:

Bitte hier den Vornamen eintragen

Telefon:

Bitte hier die Telefon-Nr. inkl. Vorwahl eintragen

E-Mail:

Bitte hier die E-Mailadresse eintragen

Fax:

Bitte hier die Fax-Nr. inkl. Vorwahl eintragen (sofern vorhanden)

Website:

Bitte hier die eigene Website eintragen (sofern vorhanden)

### 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	Vertriebsges.	Vertriebsstelle	Agentur-Nr.	Pers.-Nr.
9999999	<input type="text" value="52"/>	123	1234567	123456
	<input type="text" value="52"/>			

Bitte hier die Benutzerkennung eintragen (7-stellig, nur Ziffern), sofern bereits vorhanden

Bitte hier die Felder befüllen wie oben unter Ziffer 1. beschrieben

	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**

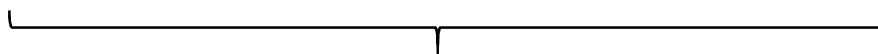
**VS-VA-VAM**

**Poppelsdorfer Allee 25-33**

**53115 Bonn**

**Sie erhalten dann Ihre User ID zusammen mit einem Startkennwort.**

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Vermittler / Makler
---------------------	---



**Bitte hier Ort und Datum eintragen und unterschreiben**