

STAMMDATENBLATT (!!Streng vertraulich!!)

| | | |
|---------------|-----------------|------------------|
| Titel: | Vorname: | Nachname: |
|---------------|-----------------|------------------|

| | | |
|----------------|--------------------|------------|
| SV-Nr.: | geboren am: | in: |
|----------------|--------------------|------------|

| | |
|----------------------------|---------------|
| Staatsbürgerschaft: | Beruf: |
|----------------------------|---------------|

| |
|--|
| Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft |
|--|

| |
|-----------------|
| Adresse: |
|-----------------|

| |
|-------------------------|
| Weitere Adresse: |
|-------------------------|

| |
|-------------------------|
| Weitere Adresse: |
|-------------------------|

| |
|--|
| Art des Wohnsitzes: <input type="checkbox"/> Eigenheim <input type="checkbox"/> Miete <input type="checkbox"/> Untermiete |
|--|

| |
|---|
| Haftung als: <input type="checkbox"/> Liegenschaftseigentümer <input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> Mitbewohner |
|---|

| |
|-----------------------|
| Postanschrift: |
|-----------------------|

Privat:

Firma:

| | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| Telefon: | Telefon: |
| Handy: | Handy: |
| erreichbar von bis | erreichbar von bis |
| E-Mail: | E-Mail: |

| |
|---|
| Alleinverdiener: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
|---|

Datum: _____

Unterschrift: _____

Heinrich-Lefler-Gasse 22/2/16
Postfach 54
A-1220 Wien
Tel.: 01-512 91 60
Fax: 01-512 92 56
E-mail: office@vksp.at

Handelsgericht Wien
FN 203170f
GISA-Zahl: 25397512
Gewerbeberechtigung des
Versicherungsmaklers
DVR 1066145
UID ATU51727902

Bankverbindung:
Erste Bank AG
IBAN: AT552011128041149502
BIC: GIBAATWWXX

STAMMDATENBLATT (!!Streng vertraulich!!)

Kind 1

| | |
|--------------------|--------------------|
| Vorname: | Nachname: |
| geboren am: | geboren in: |

Kind 2

| | |
|--------------------|--------------------|
| Vorname: | Nachname: |
| geboren am: | geboren in: |

Kind 3

| | |
|--------------------|--------------------|
| Vorname: | Nachname: |
| geboren am: | geboren in: |

| |
|--|
| höchste relevante Schulbildung: |
|--|

| | | |
|------------------|------------|------------|
| Schultyp: | von | bis |
|------------------|------------|------------|

| |
|---------------------|
| Arbeitgeber: |
|---------------------|

| | |
|--------------------------|-------------------------|
| beschäftigt seit: | beschäftigt als: |
|--------------------------|-------------------------|

| |
|-----------------|
| Adresse: |
|-----------------|

| | |
|---|----------------------|
| Raucher: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Krankenkasse: |
|---|----------------------|

| |
|------------------|
| Hausarzt: |
|------------------|

| |
|-----------------|
| Adresse: |
|-----------------|

BANKVERBINDUNG(EN)

| | | | |
|--|---|--------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> privat | <input type="checkbox"/> beruflich | Bank: | Ort: |
|--|---|--------------|-------------|

| | |
|--------------|-------------|
| IBAN: | BIC: |
|--------------|-------------|

| | | | |
|--|---|--------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> privat | <input type="checkbox"/> beruflich | Bank: | Ort: |
|--|---|--------------|-------------|

| | |
|--------------|-------------|
| IBAN: | BIC: |
|--------------|-------------|

Datum: _____

Unterschrift: _____

Heinrich-Lefler-Gasse 22/2/16
Postfach 54
A-1220 Wien
Tel.: 01-512 91 60
Fax: 01-512 92 56
E-mail: office@vksp.at

Handelsgericht Wien
FN 203170f
GISA-Zahl: 25397512
Gewerbeberechtigung des
Versicherungsmaklers
DVR 1066145
UID ATU51727902

Bankverbindung:
Erste Bank AG
IBAN:AT552011128041149502
BIC:GIBAATWWXX

STAMMDATENBLATT (!!Streng vertraulich!!)

Hobbys:

SPORTARTEN

A) **Vereinssportart:**

LIGA:

B) **Hobbysport:**

- Tauchen
- Paragleiten / Fallschirmspringen
- Klettern
- Fußball
- Volleyball
- Tennis / Tischtennis
- Golf

Hiermit bestätige ich, alle Angaben vollständig gemacht zu haben.

Ich bin nicht bereit, alle Angaben vollständig bekannt zu geben und nehme zur Kenntnis, dass Haftungsansprüche gegen die Versicherungskanzlei Stiller & Partner bzw. den Makler aufgrund fehlender Daten somit auszuschließen sind.

Hiermit bestätige ich, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Heinrich-Lefler-Gasse 22/2/16
Postfach 54
A-1220 Wien
Tel.: 01-512 91 60
Fax: 01-512 92 56
E-mail: office@vksp.at

Handelsgericht Wien
FN 203170f
GISA-Zahl: 25397512
Gewerbeberechtigung des
Versicherungsmaklers
DVR 1066145
UID ATU51727902

Bankverbindung:
Erste Bank AG
IBAN:AT552011128041149502
BIC:GIBAATWWXX