



Angaben zur Person

Personalien

Partnerunternehmen

Anrede Herr Frau

Name

Vorname

Geburtsdatum

Telefon (Geschäft)

Mobile (Geschäft)

E-Mail-Adresse (Geschäft)

Korrespondenzadresse
(falls abweichend von
der Geschäftsadresse)
Strasse, Nr., Postfach, PLZ, Ort

Nationalität

Sprache Deutsch Französisch Italienisch

Anstellungsverhältnis

Ich/Wir bestätige/n

- dass der/die gemeldete Mitarbeitende beim Partnerunternehmen fest angestellt oder als deren Berater/-in im Arbeitsverhältnis tätig ist und kein/e Subvermittler/in des Partnerunternehmens ist.
- dass der/die gemeldete Mitarbeitende ein/e Dritte/r ist.

Funktion in der Unternehmung

- Geschäftsführer (CEO) (Geschäftsinhaber/Verwaltungsräte/Vorstandsmitglieder)
- Empfänger Kommunikation (Zusammenarbeitsvereinbarung, etc., nur eine Person für das Unternehmen)
- Ansprechpartner Entschädigungen:
 - Privatkunden (Einzelsicherung) Unternehmenskunden Kollektivversicherung Hypotheken
- Hauptkontakt (nur eine Person für das Unternehmen pro Bereich):
 - Privatkunden (Einzelsicherung) Unternehmenskunden Kollektivversicherung Hypotheken
- Kontakt Vertrieb/Beratung:
 - Privatkunden (Einzelsicherung) Unternehmenskunden Kollektivversicherung Hypotheken

Für welchen Bereich sind Sie an unserem Newsletter «Swiss Life PartnerNews» interessiert?

- Privatkunden (Einzelversicherung)
- Unternehmenskunden (Kollektivversicherung)
- Hypotheken

Allgemeine Themen werden unabhängig von der getroffenen Wahl immer zugestellt.

Zusätzlich bei Anmeldung oder Wechsel Geschäftsführer/-in

Seit wann sind Sie selbstständig oder in der heutigen Gesellschaft tätig?

Seit _____

Bitte folgende Beilagen mitsenden

- Aktueller Strafregisterauszug (nicht älter als 6 Monate)
- Aktuelle Betreibungsregisterauskunft (nicht älter als 6 Monate), bei Wechsel des Wohnsitzes in den letzten 5 Jahren ist auch ein Betreibungsregisterauszug des früheren Wohnsitzes einzureichen.
- Aktueller Lebenslauf
- GwG-Zertifikat (Verhinderung Geldwäscherei) einer SVV Gesellschaft (falls vorhanden)

Bestätigung und Erlaubnis

Der/die Unterzeichnende/n bestätigt, dass die Angaben korrekt sind und erteilt der Swiss Life AG die Erlaubnis, die erforderlichen Daten zu bearbeiten sowie anderweitige sachdienliche Informationen einzuholen.

Diese Erlaubnis ist bis auf Weiteres gültig und kann jederzeit durch die/den Unterzeichnenden widerrufen werden.

Bei Änderungen der oben abgefragten Personenangaben muss die Swiss Life AG innerhalb von 14 Tagen informiert werden.

Ort, Datum

Unterschrift (geschäftsführende Person/en)