

Kommunikationserklärung – maklerfinanz24 GmbH

Vorname/Name/Firma: _____

Ich willige ausdrücklich ein, dass der Makler mich - auch über den Umfang der vom Makler gegebenenfalls vermittelten und betreuten Versicherungsverträge hinaus - über Versicherungsprodukte informieren darf, zum Beispiel über den etwaigen Abschluss neuer Versicherungsverträge und/oder über inhaltliche Änderungen von bestehenden Verträgen, insbesondere deren Verlängerung, Ausweitung und/oder Ergänzung und zwar zusätzlich zum üblichen Briefverkehr per

Per E-Mail ☐ Per Telefon ☐ Per Fax ☐

(Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen; die Angaben sind freiwillig)

Telefonnummer: _____

Fax-Nummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die vom Makler erhobenen Daten zum oben genannten Zweck gespeichert, verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Mein Einverständnis kann ich teilweise oder vollständig jederzeit formfrei über eine der nachstehenden Kontaktmöglichkeiten ohne Angabe von Gründen widerrufen:

per E-Mail: kontakt@maklerfinanz.com

per Telefon: +49 2421 48 68-130

per Fax: +49 2421 48 68-139

Düren,

Ort, Datum_____
Unterschrift