

Antrag auf eine Zusammenarbeit

Angaben zum Antragssteller

Anrede Herr Frau Firma

Firmenname

Name Vorname

Strasse PLZ/Ort

Telefon E-Mail

Fax Internet

Geburtsdatum

Kontakt/Ansprechperson (sofern nicht wie oben erwähnt)

Name Vorname

Telefon E-Mail

Bank- oder Postkontoverbindung

Bankkonto Postkonto

Kontoinhaber

IBAN/Postkonto

Name und Adresse der Bank

Swift/BIC

Offert- und Buchungsplattform (STIP) Zugang gewünscht? ja nein

Wenn ja, E-Mail-Adresse (Administrator)

Materialbestellung

..... Anz. Prospekte wau-miau Anz. Prospekte Gesamtangebot

..... Anz. Prospekte Gästerversicherung Anz. Prospekte Corporate Travel Insurance^{CTI}

..... Anz. Direktpolice Gästerversicherung Anz.

Beilagen

Handelsregister-Auszug

Bestätigung Ausgleichkasse (AHV)

Ort und Datum

Unterschrift