

Vermittler

--

Kunde

--

Bestandsübertragung

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit möchten wir Sie bitten uns bei folgenden Verträgen

Versicherte Person:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gesellschaft:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vertragsnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vertragsart:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prämie:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

als Korrespondenzmakler zu führen.

<p>Consensus Partner Center GmbH Miesners Hof 1 27383 Scheeßel</p> <p>Telefon: 0 42 63 / 911 40 0 Fax: 0 42 63 / 911 40 40 Email: info@consensus.de</p>
--

Die Consensus Partner Center GmbH Agenturnummer bei Ihrer Gesellschaft lautet:

<input type="text"/>

Bitte schicken Sie Consensus Partner Center GmbH eine entsprechende schriftliche Bestätigung innerhalb der nächsten 14 Tage zu.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift