

## Fragebogen zur Ticket-Versicherung

---

**JA, wir möchten unseren Kunden zukünftig die Ticket-Versicherung anbieten**  
per Buchungslink (in der Online-Buchungsbestätigung oder auf der Homepage)

Bitte schicken Sie diesen vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Fragebogen per Fax an +49.89.6 24 24-136 oder per Post an: AWP P&C S.A., Abteilung Sales Support, Bahnhofstraße 26, D - 85609 Aschheim bei München.

**Bei Fragen können Sie uns unter der Telefonnummer +49.89.6 24 24-145 erreichen.**

\_\_\_\_\_  
Firmenbezeichnung

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Rechtsform

\_\_\_\_\_  
Firma besteht seit

Gewerbeanmeldung

Handelsregisterauszug (Entsprechend der Rechtsform bitte die vollständigen und aktuellen Kopien beilegen!)

\_\_\_\_\_  
Inhaber (Vor- und Zuname)

\_\_\_\_\_  
Geschäftsführer (Vor- und Zuname)

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
Internet / Website

\_\_\_\_\_  
E-Mail für allgemeine Anfragen und Informationen

\_\_\_\_\_  
E-Mail für Prämien- / Provisionsabrechnung

\_\_\_\_\_  
Anzahl verkaufter Tickets / Jahr

\_\_\_\_\_  
Durchschnittl. Preis je Ticket

**Mitgliedschaft in Verbänden und Kooperationen:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Wir wünschen die Provisionszahlung per Überweisung auf folgendes Konto:**

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr.

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel, Unterschrift