

Anmeldeformular für www.advigon-vertriebsportal.com

(Für zusätzliche Anwender. Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Rücksendung an vip@advigon.com oder Fax 040 4119 4220

Angaben zum Vertriebspartner

Anrede Herr Frau Titel _____

(Bei jur. Personen Name des gesetzlichen Vertreters)

Name _____

Vorname _____

Firma _____

AD-Nr. _____ (Angabe der 7-stelligen Vermittlernummer)

Angaben zum Anwender (Ihre persönlichen Angaben)

Anrede Herr Frau Titel _____

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____ (TT.MM.JJJJ)

E-Mail _____

Anwendungen (Nähere Informationen: <http://www.advigon-vertriebsportal.com/service/extranet>)

Bestand Anträge Ja, für Vermittlernummer: _____

Dokumenten-Center Ja, für Vermittlernummer: _____

ohne Provisionsabrechnung mit Provisionsabrechnung

Ja, ich habe die Datenschutzbestimmungen – wie in dem Nachtrag zur Nutzung des Advigon VertriebsPortals beschrieben – zur Kenntnis genommen, gespeichert oder ausgedruckt, akzeptiere sie und mache sie zum Inhalt dieser verbindlichen Registrierung im Advigon VertriebsPortal. Insbesondere erkläre ich mich damit einverstanden, dass durch die Advigon und die von ihr im Rahmen der Durchführung des VertriebsPortals zur Datenverarbeitung beauftragten Firmen (insbesondere easy-Login GmbH) die über die eröffneten VePo-Zugänge erfolgten An- und Abmeldungen sowie Seiten- und Dokumentenaufrufe/Downloads protokolliert und dauerhaft gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift Mitbenutzer

Mit der Anmeldung bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Vertriebspartner