



**schwaiger eurorisk**

international insurance brokers and optimizer  
diplomierter versicherungstreuhandler

## Auskunft/Berichtigung/Löschung

Auskunft

Berichtigung

Löschung

Kunde

Interessent

sonstiges

Frau

Herr

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

Vorname

Nachname

Firma

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

E-Mail

**Die abgefragten Daten werden zum Zweck Ihrer Identifikation erhoben. Zur Sicherstellung und Überprüfung Ihrer Legitimation, fügen Sie bitte im Antrag eine Ausweiskopie bei.**

**Beschreibung Ihres Anliegens**



**Wir werden uns unverzüglich bei Ihnen melden. Falls Sie dennoch Fragen oder Anregungen haben, können Sie uns gerne auch per Mail oder telefonisch kontaktieren. Für die korrekte Bearbeitung dieser Anfrage, behalten wir uns vor, Rückfragen zu Ihrer Legitimation zu stellen.**