

PrismaLife AG  
Industriering 40  
9491 Ruggell  
Liechtenstein

## Bestätigung der E-Mail-Adresse

zu meinem Vertrag mit der Nummer \_\_\_\_\_

### Versicherungsnehmer

☐ ☐ ☐

Frau Herr Divers

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Geburtsdatum (TTMMJJJJ)

Für die elektronische Kommunikation teile ich der PrismaLife AG meine aktuelle E-Mail-Adresse wie folgt mit:

\_\_\_\_\_

### Unterschrift

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



\_\_\_\_\_  
Versicherungsnehmer bzw. dessen Vertretungsberechtigte/-r