

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

x

Ort, Datum

Versicherungsnehmer bzw. dessen Vertretungsberechtigte/-r