



## Kommunikationserklärung

---

Vorname/Name/Firma:

Ich willige ausdrücklich ein, dass der Makler **Otto Bodis GmbH & Co.KG** mich - auch über den Umfang der vom Makler gegebenenfalls vermittelten und betreuten Versicherungsverträge hinaus - über Versicherungs-produkte informieren darf, zum Beispiel über den etwaigen Abschluss neuer Versicherungsverträge und/oder über inhaltliche Änderungen von bestehenden Verträgen, insbesondere deren Verlängerung, Ausweitung und/oder Ergänzung und zwar zusätzlich zum üblichen Briefverkehr per

Per E-Mail

Per Telefon

Per Fax

(Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw.

ergänzen; die Angaben sind freiwillig)

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Fax-Nummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**Ich bin damit einverstanden, dass die vom Makler erhobenen Daten zum oben genannten Zweck gespeichert, verarbeitet und genutzt werden dürfen.**

Mein Einverständnis kann ich teilweise oder vollständig jederzeit formfrei über eine der nachstehenden Kontaktmöglichkeiten ohne Angabe von Gründen widerrufen:

per E-Mail: info@ottobodis.de

per Telefon: 040 – 24 82 17 0

per Fax: 040 – 24 82 17 39

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/Stempel)