

Kunde

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Betreuer: _____

Funktionen



Digitale Vertragsübersicht



Online Schadenmeldung



Direkte Kontaktaufnahme



Online Datenänderung (IBAN, Adresse, Kontaktdaten,...)



Digital Dokumente signieren



Info über aktuelle Aktionen und Vorteile durch uns

Ich wünsche die Registrierung für die Kundenapp _____

☐ Ja

☐ Nein

Pasching, am _____

Unterschrift Kunde