

Für natürliche Personen

*Versicherungsnehmer:*

*Beratung durch:*

ND Versicherungsmakler GmbH

Schwedenstraße 11 • 96317 Kronach  
Tel.: 09261 - 610150 • Fax: 09261 - 610152  
info@ndversicherungsmakler.de  
http://www.ndversicherungsmakler.de

## Angaben des Kunden

Vornamen (mindestens 2 wenn vorhanden) \_\_\_\_\_  
Nachname \_\_\_\_\_  
Geburtstag/-ort \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_

Zweck der Geschäftsbeziehung \_\_\_\_\_

Ich bin wirtschaftlich berechtigt  ja  nein

Sind oder waren Sie, der Bezugsberechtigte, der wirtschaftlich Berechtigte oder ein Familienangehöriger dieser Person Politisch exponierte Personen (Regierungschef, Minister, Parlamentsmitglied, Mitglied des Bundesrates, Bundesrichter oder hochrangiger Offizier)?  ja  nein  
Falls **ja**, **bitte gesondertes Formular nutzen** - es müssen weitere Daten zur Person erhoben werden!

Unterschrift des Kunden

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Kunden

## Bestätigung durch den Versicherungsmakler

Ich, \_\_\_\_\_ Ausweis Nummer \_\_\_\_\_  
(Name des Vermittlers) bestätige, den o.g. Neukunden Ausweisart  Personalausweis  Reisepass  
gemäß den Vorschriften des GwG einwandfrei Ausstellende Behörde \_\_\_\_\_  
identifiziert zu haben. Ausweis gültig bis \_\_\_\_\_

Eine Kopie des Ausweises (Vorder- und Rückseite) füge ich bei.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Vermittlers