

# Primexx-Wechselschein

vorab per Fax an: +49 (0) 18 03 - 34 62 32 - 9  
Nur 9 ct pro Fax/Min aus dem deutschen Festnetz

im Original an:

Primexx Finanz Versicherungsmakler GmbH & Co. KG  
Sandbarg 7, 21266 Jesteburg



Die Primexx Finanz Versicherungsmakler GmbH & Co. KG recherchiert für den Kunden bei der bestehenden Versicherungsgesellschaft nach Einsparmöglichkeiten im Bereich der privaten Krankenversicherung.

Nimmt der Kunde innerhalb der nächsten 24 Monate eine Einsparmöglichkeit in Anspruch, die durch die Recherche der Primexx Finanz Versicherungsmakler GmbH & Co. KG vermittelt wurde, so erhält die Primexx Finanz Versicherungsmakler GmbH & Co. KG vom Kunden die Einsparung (alter Monatsbeitrag abzüglich neuer Monatsbeitrag) **mal 8 zzgl. MwSt.**



## Ihre Sicherheitsgarantie

Wenn Sie keine von der Primexx Finanz Versicherungsmakler GmbH & Co. KG recherchierte Einsparmöglichkeit nutzen, bleibt der Service für Sie komplett kostenlos.



## Ihre Kundendaten

Hiermit setze ich,

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort

die Primexx Finanz Versicherungsmakler GmbH & Co. KG, Sandbarg 7, 21266 Jesteburg als meinen Versicherungsmakler ein, um mich zu meiner privaten Krankenversicherung bei der

\_\_\_\_\_

Versicherungsgesellschaft

\_\_\_\_\_

Versicherungsnummer

beraten zu lassen.

Die Primexx Finanz Versicherungsmakler GmbH & Co. KG ist insbesondere befugt, Information über meine Krankenversicherung einzuholen und mich zu vertreten. Dies beinhaltet u.a das Einholen von Tarifberechnungen gem. § 204 VVG sowie die Anforderung und den Empfang von sämtlichen Versicherungsunterlagen, die für einen Tarifwechsel notwendig sind. Beinhaltend diese Informationen Gesundheitsdaten nach §3 Abs. 9 BDSG, so sind auch diese Daten der Primexx Finanz Versicherungsmakler GmbH & Co. KG zu übermitteln. Die Angehörigen des Versicherers sowie die für diesen tätigen Geheimnisverpflichteten entbinde ich insoweit von der Schweigepflicht. Ich möchte ausschließlich von der Primexx Finanz Versicherungsmakler GmbH & Co. KG beraten werden und untersage daher der Versicherungsgesellschaft jegliche Kontaktaufnahme, Vertreteranrufe und Werbemaßnahmen in Verbindung mit dem angestrebten Tarifwechsel. Hierzu entbinde ich die Versicherungsgesellschaft ausdrücklich von etwaigen Pflichten nach §6 VVG.

Hiermit bestätige ich, dass mir die Widerrufsbelehrung zugegangen ist.

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift