



Wir nehmen das Risiko

Einwilligung zur Kontaktaufnahme ab 01.10.2021
zu Ihren Versicherungsverträgen

Kontakt vom ____ . ____ .20 ____

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Aufgrund der aktuellen Rechtsprechung zu §7a UWG (Gesetz gegen den unlauteren Wettbewerb) ab 01.10.2021 bitten wir um Einwilligung, dass wir Sie zu Ihren bestehenden Verträgen in unserem Haus und eventuell sich daraus ergebenden Neuabschlüssen, telefonisch, per E-Mail und auch auf modernen Kommunikationswegen, wie z.B. Messenger-Diensten, kontaktieren dürfen.

offizieller Passus:

Einwilligung in die Telefonwerbung

Zur Betreuung von vermittelten Versicherungsverträgen oder aller weiteren, zukünftigen Vertragsverhältnisse erhält die LUBECA Versicherungskontor GmbH von mir / uns die vorige ausdrückliche Einwilligung in die Telefonwerbung. Die LUBECA Versicherungskontor GmbH ist berechtigt, mich zum Zwecke der Information telefonisch zu kontaktieren und zu beraten.

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer (m/w/d)

LUBECA Versicherungskontor GmbH
Beckergrube 38-52
23552 Lübeck
Tel.: 0451-148-260
eMail: mail@lubeca.eu

Geschäftsführer: Dirk Beyer
Registergericht: Lübeck HRB Nr. 102 HL
Vermittlerregister Nr.: D-CR9F-M7F4W-36
Steuer Nr.: 21 22 290 09003

Bank: Sparkasse zu Lübeck
IBAN: DE34 2305 0101 0001 0529 27
BIC: NOLADE21SPL