

Einwilligungserklärung

Ich Max Mustermann, Musterstr. 1, 12345 Musterstadt willige ausdrücklich ein, durch SaFiVe, künftig zu Versicherungsprodukten kontaktiert zu werden, und zwar vorzugsweise:

- per E-Mail: max@mustermann.de
- per Telefon: 01234 56789
- per Handy: 09876 54321

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Einwilligung ohne Angabe von Gründen gegenüber SaFiVe jederzeit und mit sofortiger Wirkung formlos widerrufen kann.

Ort, Datum Musterstadt, 07.05.2021

Unterschrift Kunde / Kundin

Unterschriften-ID: 1234567890