

Bestellung Zugriff für Broker und Pax-Partner Online Dienste «QuickSale^{Plus}», «Berufliche Vorsorge Online»

Vertriebspartner

Vertriebs-Nr.

Nutzen Sie die Vorteile unseres Offert-Tools QuickSale^{Plus}, welches Ihnen erlaubt, Online Offerten und vor allem den dazu gehörenden Antrag zu erstellen. Der Einsatz von QuickSale^{Plus} erlaubt die einfache Erstellung von fehlerfreien Anträgen.

Mit der Applikation «Berufliche Vorsorge Online» werden Verträge der Beruflichen Vorsorgen effizient über das Internet verwaltet. Besitzen Sie für Firmenkunden das Mandat oder eine Vollmacht, füllen Sie auch Seite 2 aus. So erhalten Sie Zugriff auf die Verträge.

Benutzer 1
Vorname

Name

E-Mail

Mobile-Nr.

Benutzer 2
Vorname

Name

E-Mail

Mobile-Nr.

Benutzer 3
Vorname

Name

E-Mail

Mobile-Nr.

Benutzer 4
Vorname

Name

E-Mail

Mobile-Nr.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, den Inhalt der «Nutzungsbedingungen Online-Dienste» (pax.ch/nutzungsbedingungen) zur Kenntnis genommen zu haben und verpflichten sich, diese vollumfänglich einzuhalten. Sie sichern zu, dass der/die Benutzer diese Nutzungsbedingungen gelesen hat/haben, und verpflichten sich, für das Verhalten des Benutzers einzustehen, wie wenn es Ihr eigenes wäre. Der Vertriebspartner hat die Pflicht, die Aktualität der Zugriffsberechtigungen laufend zu kontrollieren und Änderungen Pax umgehend mitzuteilen.

Ort/Datum

Vorname/Name
in Blockschrift

Firmenstempel

Rechtsgültige
Unterschrift

Bitte senden Sie das Formular mit Originalunterschrift an: Pax, Vertriebs-Services, Postfach, 4002 Basel

Zugriff «Berufliche Vorsorge Online» Vertragszuteilung Berufliche Vorsorge



Vertriebspartner	<input type="text"/>	Vertriebs-Nr.	<input type="text"/>
		User-ID / Benutzer (wenn vorhanden)	<input type="text"/>



Bedingung für den Zugriff auf Daten von Firmenkunden

Das Maklermandat oder eine Vollmacht ist vorhanden und bei Pax hinterlegt.



Wir wünschen den Zugriff für alle von uns betreuten Verträge. Die entsprechenden Mandate/Vollmachten sind vorhanden.

Wir wünschen den Zugriff auf folgende Verträge:

Vertragsnummer	Firmenname	Mandat/Vollmacht Bitte ankreuzen, wenn vorhanden.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Ort/Datum	<input type="text"/>	Vorname/Name in Blockschrift	<input type="text"/>
Firmenstempel	<input type="text"/>	Rechtsgültige Unterschrift	<input type="text"/>

Bitte senden Sie das Formular mit Originalunterschrift an: Pax, Vertriebs-Services, Postfach, 4002 Basel