

## Formular Auskunft/Berichtigung/Löschung

Auskunft

Berichtigung

Löschung

Kunde

Interessent

Mitarbeiter

sonstiges

Frau

Herr

Vorname

Nachname

Firma

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

E-Mail

**Die abgefragten Daten werden zum Zweck Ihrer Identifikation erhoben. Zur Sicherstellung und Überprüfung Ihrer Legitimation, fügen Sie bitte im Antrag eine Ausweiskopie bei.**

## Beschreibung Ihres Anliegens

**Wir werden uns unverzüglich bei Ihnen melden. Falls Sie dennoch Fragen oder Anregungen haben, können Sie uns gerne unter [office@rubas.at](mailto:office@rubas.at) oder schriftlich an Rubas&CO Versicherungsmaklergesmbh 1090 Wien, Rotenlöwengasse 15/2 erreichen. Für die korrekte Bearbeitung dieser Anfrage, behalten wir uns vor, Rückfragen zu Ihrer Legitimation zu stellen.**

**Ort, Datum,**

**Unterschrift**