

## Bestellung Zugriff für Versicherungsbroker

### Online-Dienste «QuickSale<sup>Plus</sup>», «Berufliche Vorsorge Online» und «Broker-Dashboard»

Versicherungsbroker

Vertriebs-Nr.

Nutzen Sie die Vorteile unseres Offert-Tools QuickSale<sup>Plus</sup>, welches Ihnen erlaubt, online Offerten und vor allem den dazu gehörenden Antrag zu erstellen. Der Einsatz von QuickSale<sup>Plus</sup> erlaubt die einfache Erstellung von fehlerfreien Anträgen.

Mit der Applikation «Berufliche Vorsorge Online» werden Verträge der Beruflichen Vorsorge effizient über das Internet verwaltet. Besitzen Sie für Firmenkunden das Mandat oder eine Vollmacht, füllen Sie auch Seite 3 aus. So erhalten Sie Zugriff auf die Verträge.

Im Broker-Dashboard können Sie jederzeit Ihren Kundenbestand und die Grunddaten der einzelnen Policen abrufen. Ausserdem wird per Mitte Monat eine Mahnliste generiert und eine Ablafliste ist ebenfalls jederzeit abrufbar.

#### Benutzer 1

Vorname

Name

E-Mail

Handy-Nr.

FINMA Register-Nr.\*  
(natürliche Person)

Broker-Dashboard

 Ja  Nein

#### Benutzer 3

Vorname

Name

E-Mail

Handy-Nr.

FINMA Register-Nr.\*  
(natürliche Person)

Broker-Dashboard

 Ja  Nein

#### Benutzer 2

Vorname

Name

E-Mail

Handy-Nr.

FINMA Register-Nr.\*  
(natürliche Person)

Broker-Dashboard

 Ja  Nein

#### Benutzer 4

Vorname

Name

E-Mail

Handy-Nr.

FINMA Register-Nr.\*  
(natürliche Person)

Broker-Dashboard

 Ja  Nein

\* Die Registernummer der FINMA nur angeben, wenn vorhanden.

### Benutzer 5

**Vorname**

**Name**

**E-Mail**

**Handy-Nr.**

**FINMA Register-Nr.\*  
(natürliche Person)**

**Broker-Dashboard**  Ja  Nein

### Benutzer 6

**Vorname**

**Name**

**E-Mail**

**Handy-Nr.**

**FINMA Register-Nr.\*  
(natürliche Person)**

**Broker-Dashboard**  Ja  Nein

### Benutzer 7

**Vorname**

**Name**

**E-Mail**

**Handy-Nr.**

**FINMA Register-Nr.\*  
(natürliche Person)**

**Broker-Dashboard**  Ja  Nein

### Benutzer 8

**Vorname**

**Name**

**E-Mail**

**Handy-Nr.**

**FINMA Register-Nr.\*  
(natürliche Person)**

**Broker-Dashboard**  Ja  Nein

\* Die Registernummer der FINMA nur angeben, wenn vorhanden.

---

#### Hinweis zum Datenschutz

Informationen zur Bearbeitung von Personendaten durch Pax finden sich in der Datenschutzerklärung unter [www.pax.ch/datenschutz](http://www.pax.ch/datenschutz).

Der Unterzeichnende verpflichtet sich die Benutzer über die Bekanntgabe ihrer Personendaten an Pax innert der gesetzlichen Frist zu informieren und ihnen die Datenschutzbestimmungen von Pax zur Kenntnis zu bringen.

---

#### Unterschrift

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, den Inhalt der «[Nutzungsbedingungen Online-Dienste](#)» 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 Versicherungsbroker hat die Pflicht, die Aktualität der Zugriffsberechtigungen laufend zu kontrollieren und Änderungen (wie z. B. Austritte) Pax umgehend mitzuteilen.

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

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

## Zugriff «Berufliche Vorsorge Online» Vertragszuteilung Berufliche Vorsorge

Versicherungsbroker

Vertriebs-Nr.

User-ID/ Benutzer  
(wenn vorhanden)

### Bedingung für den Zugriff auf Daten von Firmenkunden

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

### Zugriff

- Wir wünschen den Zugriff für alle von uns betreuten Verträge.
- Wir wünschen den Zugriff auf folgende Verträge:

Vertrags-Nr.	Firmenname	Mandat/Vollmacht vorhanden	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

### Unterschrift

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, den Inhalt der «[Nutzungsbedingungen Online-Dienste](#)» 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 Versicherungsbroker hat die Pflicht, die Aktualität der Zugriffsberechtigungen laufend zu kontrollieren und Änderungen (wie z. B. Austritte) 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.