

Anmeldeformular zur Einrichtung und Nutzung von „Mein HCI“

HCI Hanseatische Capitalberatungsgesellschaft mbH
c/o HCI Treuhand GmbH & Co.KG
Herdentorsteinweg 7

Telefax: +49 421 36 91 0-799

28195 Bremen

Vertriebspartnernummer: _____

Name, Vorname: _____

Firma: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Ich/Wir möchte(n), dass die HCI Hanseatische Capitalberatungsgesellschaft mbH im geschützten Vertriebspartnerbereich der HCI-Homepage (www.hci-capital.de) „Mein HCI“ für mich/uns einrichtet. Ich/Wir bitte(n) nach Zugang dieses Anmeldeformulars um Übersendung eines Kennwortes.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir meine/unsere Teilnahme an der Nutzung von „Mein HCI“ Ihnen gegenüber jederzeit für die Zukunft widerrufen kann/können.

Ich/Wir bestätige(n) hiermit, dass ich/wir das beigefügte Informationsschreiben nebst Merkblatt zur Kenntnis genommen und den Inhalt verstanden habe(n).

Ort, Datum

Unterschrift des Vertriebspartners