

Rheinstrasse 54
8212 Neuhausen
Tel. +41 52 577 10 10
Fax +41 52 577 10 11

info@4treu.ch
www.4treu.ch

Kontaktanfrage – Firmengründung

Sie möchten folgendes:

- Offerte per email
- Offerte per Post
- telefonische Beratung – wir rufen Sie zurück
- kostenloser Termin für eine Beratung
- Antrag der Versicherung selber einrichten

Firma: _____

Anrede:

- Herr Frau Familie Firma

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Email: _____

Tel. P / Tel G: _____

Mobile: _____

Fax: _____

Homepage: _____

Newsletter:

Sie interessieren sich als:

- Kunde Versicherungs-Gesellschaft
 Versicherungs-Agent

Am besten erreichbar:

- Privat-Telefon email
 Geschäft Telefon SMS
 Mobile Brief

Geburtsdatum: _____

Tag / Monat / Jahr _____

Personen im Haushalt: _____

Kommentar: _____

Rheinstrasse 54
8212 Neuhausen
Tel. +41 52 577 10 10
Fax +41 52 577 10 11

info@4treu.ch
www.4treu.ch

Firmengründung (AG, GmbH, Einzelfirma)

- Rechtsform:
- Aktiengesellschaft (AG)
 - Einzelfirma im Handelregister nicht eingetragen
 - Einzelfirma im Handelsregister eingetragen
 - Gesellschaft mit beschränkter Haftung (GmbH)
 - Kollektivgesellschaft (KG)

Firmenname: _____

Wir haben eigene Büros: ja nein

Strasse und Nr. (Sitz): _____

PLZ / Ort (Sitz): _____

- Kapital:
- CHF 100'000 (Standard für AG)
 - CHF 20'000 (Standard für GmbH)
 - anderer Betrag CHF

Anderes Kapital: _____ CHF

Gesellschaftszweck: _____

Rheinstrasse 54
8212 Neuhausen
Tel. +41 52 577 10 10
Fax +41 52 577 10 11

info@4treu.ch
www.4treu.ch

1. Kapitalgeber – Aktionär – Gesellschafter

Name: _____
Vorname: _____
Adresse, PLZ, Ort: _____
Bürgerort: _____
Nationalität: _____
Geburtsdatum: _____
Beteiligung: 90% 80% 70% 60%
 50% 40% 30% 20%
Kapitaleinzahlung: _____

2. Kapitalgeber – Aktionär - Gesellschafter

Name: _____
Vorname: _____
Adresse, PLZ, Ort: _____
Bürgerort: _____
Nationalität: _____
Geburtsdatum: _____
Beteiligung: 90% 80% 70% 60%
 50% 40% 30% 20%
Kapitaleinzahlung: _____

3. Kapitalgeber – Aktionär - Gesellschafter

Name: _____
Vorname: _____
Adresse, PLZ, Ort: _____
Bürgerort: _____
Nationalität: _____
Geburtsdatum: _____
Beteiligung: 90% 80% 70% 60%
 50 40% 30% 20%
Kapitaleinzahlung: _____

Rheinstrasse 54
8212 Neuhausen
Tel. +41 52 577 10 10
Fax +41 52 577 10 11

info@4treu.ch
www.4treu.ch

1. Geschäftsführer – Verwaltungsrat (Präsident)

Name: _____
Vorname: _____
Adresse, PLZ, Ort: _____
Bürgerort: _____
Nationalität: _____
Geburtsdatum: _____
Zeichnungsart: einzeln kollektiv zu zweien

2. Geschäftsführer – Verwaltungsrat (Mitglied)

Name: _____
Vorname: _____
Adresse, PLZ, Ort: _____
Bürgerort: _____
Nationalität: _____
Geburtsdatum: _____
Zeichnungsart: einzeln kollektiv zu zweien

3. Geschäftsführer – Verwaltungsrat (Mitglied)

Name: _____
Vorname: _____
Adresse, PLZ, Ort: _____
Bürgerort: _____
Nationalität: _____
Geburtsdatum: _____
Zeichnungsart: einzeln kollektiv zu zweien

Bemerkung: _____

