

## Zugriffsvollmacht für das Kundenportal myAXA

Bitte schicken Sie das **ausgefüllte und unterzeichnete** Formular an eine der folgenden Adressen:

- E-Mail: **myaxa.vertrag@axa.ch**
- Post: **AXA Winterthur**, myAXA, Postfach 357, 8401 Winterthur

### Kunde (Vollmachtgeber)

Name des Unternehmens \_\_\_\_\_

Unternehmens-ID (UID) \_\_\_\_\_ Nr. Police/Vertrag \_\_\_\_\_  
(Nur für Erstregistrierung)

Strasse Nr. \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Postfach \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Tel. Geschäft \_\_\_\_\_ Tel. Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Administrator (Bevollmächtigter)

Vorname Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht  w  m

Tel. Geschäft \_\_\_\_\_ Tel. Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Korrespondenzsprache:  de  fr  it  en

Falls die Adresse des Administrators von jener des Unternehmens abweicht:

Name des Unternehmens \_\_\_\_\_

Strasse Nr. \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Postfach \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Der Administrator nutzt beim Login auf myAXA eines der folgenden Verfahren:

- mTan mit oben genannter Mobiltelefonnummer; wir senden den Code als SMS.
- VoiceTan mit oben angegebener Geschäftsnummer; wir senden den Code als gesprochene Mitteilung.

Zugriff gültig ab (Datum) \_\_\_\_\_

Der Kunde erklärt die oben genannte natürliche Person zum Administrator gemäss den **«Nutzungsbestimmungen für Unternehmen zum Kundenportal myAXA»**. Die Vollmacht erstreckt sich auf alle gegenwärtigen und künftigen Versicherungs- und Anschlussverträge des Kunden sowie die zugehörigen gegenwärtig und künftig aufgeschalteten Applikationen. Der Administrator darf auf sämtliche auf dem Portal myAXA zugänglichen Daten des Kunden zugreifen und diese bearbeiten. Darüber hinaus ist er ermächtigt, den Zugriff auf diese Daten an weitere Nutzer zu delegieren.

Der Kunde bestätigt, dem Administrator die **«Nutzungsbestimmungen für Unternehmen zum Kundenportal myAXA»** ausgehändigt zu haben.

Der Kunde bestätigt sämtliche Änderungen der Zugriffsvollmacht – namentlich deren Erteilung oder Löschung – der AXA unverzüglich per Post oder auf elektronischem Wege mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_