

informa Insurance Risk and Fraud Prevention GmbH  
Abteilung Datenschutz  
Rheinstraße 99  
76532 Baden-Baden

**Antrag auf Selbstauskunft für:**  
(die Selbstauskunft ist kostenfrei)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_

Aktuelle Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorschriften der \_\_\_\_\_

letzten 5 Jahre: \_\_\_\_\_

(erhöhen die Vollständigkeit  
der Selbstauskunft) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anliegend sende ich Ihnen eine Kopie meines Personalausweises (Vorder- und Rückseite).

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift