

VOLLMACHT

Ich (wir) bevollmächtige(n) die oben angeführte Firma, bzw. deren Bevollmächtigten zu meiner Vertretung in allen Angelegenheiten und insbesondere gemäß den einschlägigen, gesetzlichen Bestimmungen rechtsgültig

- Ab- und Anmeldungen von Fahrzeugen durchzuführen;
- Neu- und Nachversicherungen abzuschließen;
- Vermittlung von Fonds und Darlehen durchzuführen;
- In Finanzierungs- und Veranlagungsakten Einsicht zu nehmen und anzufordern;
- Kündigungen in meinem (unseren) Namen auszusprechen;
- Anzeigen und Erklärungen an meiner (unserer) Statt abzugeben oder entgegenzunehmen;
- Inkasso von Prämien, sowie von Entschädigungen vorzunehmen;
- Schadenfälle für mich (uns) abzuwickeln;
- in Behördenakte und -protokolle sowie Krankengeschichten Einsicht zu nehmen, anzufordern und von diesen Kopien anfertigen zu lassen.

Ferner umfasst diese Vollmacht auch das Recht zur Bestellung von Unterbevollmächtigten.

Ich (wir) stimme(n) ausdrücklich zu, dass sämtliche Daten, die mit den von mir beantragten oder abgeschlossenen Versicherungen, Veranlagungen, Finanzierungen, Finanzdienstleistungen und Immobilienangelegenheiten in Zusammenhang stehen, oben genannter Firma zugänglich gemacht bzw. Abschriften zur Verfügung gestellt werden.

Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf.

Name	Name
Strasse	Strasse
Plz, Ort	Plz, Ort
Geb.Dat	Geb.Dat

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) und der Versicherungsmaklervertrag sind mir in der vorliegenden Form bekannt und werden von mir ausdrücklich akzeptiert. Ein Kopie der Unterlagen habe ich erhalten.

Datum

Klient