

Maklervollmacht

Hiermit erteile ich,

.....
.....
.....
(Auftraggeber / Kunde)


Profimakler24.com
Heiglweg 1a
85469 Walpertskirchen
Tel.: 08122 / 22 830 – 98 Fax.: -99
info@profimakler24.com www.profimakler24.com

(Makler)

die **Vollmacht**, in meinem Namen

- Versicherungsverträge abzuschließen, zu ändern oder zu kündigen
- Erklärungen zu Versicherungsverträgen abzugeben oder entgegen zu nehmen,
- bei der Schadensabwicklung für vom Makler vermittelte oder betreute Versicherungen mitzuwirken,
- Versicherungsleistungen aus vom Versicherungsmakler vermittelten bzw. betreuten Versicherungsverhältnissen geltend zu machen und
- Auskünfte bei Sozialversicherungsträgern, Banken, Behörden etc. einzuholen.

Diese Vollmacht umfasst auch zum Zeitpunkt des Vertragsschlusses und der Vollmachtserteilung bereits bestehende Versicherungsverträge. Ich bevollmächtige den Makler insofern ausdrücklich mit der Bestandspflege.

Ermächtigung zur Erteilung von Untervollmachten, Einbeziehung Dritter

Ich ermächtige den Makler, Dritte in die Vertragsabwicklung mit einzubeziehen. Insbesondere darf der Makler meine personenbezogenen Daten an die Netfonds GmbH, Süderstr. 30, 20097 Hamburg oder einen anderen künftig vom Makler beauftragten Maklerpool weitergeben, wo diese Daten zwecks Verwaltung der von dem Makler betreuten Versicherungsbestände gespeichert werden dürfen.

Der Makler ist berechtigt, Untervollmachten auszustellen.

Der Auftraggeber / Kunde wünscht ausdrücklich eine sofortige Bestandsübertragung.

Die Vollmacht ist nicht befristet. Ich kann die Vollmacht jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift - Vollmachtgeber/Kunde

Unterschrift - Makler