

VOLLMACHT

Zur Einholung von Versicherungspolicen und zur Überprüfung der Versicherungsdeckung

Hiermit erteile ich,

[Redacted] Inhaber [Redacted]
Firma

Firmendomizil [Redacted]
Adresse, PLZ, Ort

meinem [Redacted]
Versicherungsberater Name, Vorname

und der Firma FINWIWO AG die Vollmacht, meine/unsere aktuellen Versicherungspolicen anzufordern. Insbesondere nachfolgende Tätigkeiten zu erledigen:

- stete Überprüfung, Betreuung und Verwaltung des Versicherungsportefeuilles;
- Einholung von Offerten bei den vom Auftraggeber gewünschten Versicherungsgesellschaften;
- Offerten vergleichen und mit Vorschlägen dem Auftraggeber unterbreiten;
- Abwicklung der vom Auftraggeber gewünschten Versicherungsverträge;
- Alle im Zusammenhang mit dem Mandat stehenden Verhandlungen vorzunehmen und Korrespondenzen mit den Versicherungsgesellschaften zu führen;
- Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht;
- Überprüfung der Versicherungsdeckung.

Diese Vollmacht bleibt bis zum Eintreffen eines schriftlichen Widderrufs gültig.

Ort, Datum [Redacted]

Unterschrift [Redacted]