

## VOLLMACHT ZUR EINHOLUNG VON WOHSITZBESTÄTIGUNG

Hiermit erteile ich,

geboren am   
Name, Vorname

wohnhaft in   
Adresse, PLZ, Ort

meinem   
Versicherungsberater Name, Vorname

und der Firma Finwiwo AG die Vollmacht, meine/unsere aktuelle Wohnsitzbestätigung bei der Gemeinde anzufordern.

Diese Vollmacht bleibt bis zum Eintreffen eines schriftlichen Widerrufs gültig.

Ort, Datum:  Unterschrift: