

Maklervollmacht

Hiermit erteile ich... (Vollmachtgeber):

Vor & Nachname: _____

Geboren am: _____

Adresse: _____

...die Vollmacht an:

Versicherungsmakler Strecker e.K., Lämmerweide 4, 72119 Ammerbuch

- Uneingeschränkt für die nachfolgenden abschließend aufgeführten Verträge / Sparten.

| <u>Versicherungsnummer</u> | <u>Versicherungsart</u> | <u>Gesellschaft</u> |
|----------------------------|-----------------------------|---------------------|
| <i>z.B. (0123 45678)</i> | <i>(Privat Haftpflicht)</i> | <i>(Allianz)</i> |

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Umfang der Bevollmächtigung:

- Die uneingeschränkte aktive und passive Vertretung des Kunden gegenüber den jeweiligen Versicherern, einschließlich der Abgabe und Entgegennahme aller die Versicherungsverträge betreffenden Willenserklärungen. Dies beinhaltet die Kündigung oder Modifizierung bestehender und den Abschluss neuer Versicherungsverträge, sowie die Erteilung und Widerruf von SEPA- Lastschriftmandaten.
- Die Unterstützung im Schadenfall und Geltendmachung der Versicherungsleistungen aus den vom Makler vermittelten oder in die Betreuung übernommenen Versicherungsverhältnissen.
- Die Durchführung von Beschwerdefällen beim Ombudsmann im Namen des Versicherungsnehmers.
- Die Entgegennahme der vom Versicherer vor Vertragsschluss zu übergebenden Unterlagen (insbesondere Vertragsinformationen, Bedingungen).
- Das Einholen von Auskünften beim Rentenversicherungsträger.
- Das Einholen, die Abgabe und Entgegennahme aller Verträge betreffenden Willenserklärungen von Bausparkassen, Kredit- und Darlehensgebern. Dies beinhaltet die Kündigung oder Modifizierung bestehender und den Abschluss neuer Verträge, sowie die Erteilung und Widerruf von SEPA- Lastschriftmandaten.
- Die Erteilung von Untervollmachten.

Die Vollmacht ist zeitlich nicht befristet und kann vom Kunden jederzeit gegenüber dem Makler bzw. dem Versicherer ohne Angaben von Gründen in Textform widerrufen werden

Ort, Datum & Unterschrift Vollmachtgeber