Versicherungsnehmer

..……

als Vollmacht-Geber

.....

.....

Ma k l e r – V o l l m a c h t

Für

als Vollmacht-Nehmer - Bevollmächtigter

Eberhard Stopp; Versicherungsmakler,

Erlaubnis/Reg. Nr: D-ZQ1P-IBFJV-86 IHK – Chemnitz ,
Tel. 03737 / 7714 92, Fax: 771491; e-mail: info@fair-Makler.com
D- 09306 Rochlitz, Am Rosenkranz 31

1. Policen-Anforderung (Zweitschriften, Nachträge) .

2. Bedingungs-Anforderung und Empfang von Versicherungsbedingungen/ Produktinformationen.

3. Durchführung von Vertragsänderungen- und Aktualisierungen zu bestehenden Verträgen.

4. Einholung der Rückkaufwerte und der beitragsfreien Versicherungssummen.

5. Beitrags-Freistellung von Versicherungen.

6. Kündigung und Neuabschluss von Versicherungs-Verträgen.

7. Vertretung des Vollmachtgebers bei der Korrespondenz mit Versicherern, der Schriftverkehr ist über den Versicherungsmakler zu führen.

Diese Vollmacht ist eine Anweisung des Versicherungsnehmers an Versicherungsunternehmen, sowie Versicherungsmakler.

_____ _____

Ort und Datum Unterschriften - Vollmacht-Geber