

NAME

ANSCHRIFT

SV-Nr.:



## Makler-Vollmacht

Ich (wir) bevollmächtige(n) den Versicherungsmakler

**Ing. Rudolf Ehrenguber Herrnholz 9, 4612 Scharten office@ehrenguber.eu**

**GISA-Zahl: 15777034**

im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler zu meiner (unserer)

### **Vertretung in allen Versicherungsangelegenheiten.**

Der Versicherungsmakler ist ermächtigt, mich (uns) in allen Vertrags- und Schadenangelegenheiten sämtlicher Versicherungszweige sowie Bausparkassen und Leasinggesellschaften zu vertreten, zum Beispiel

- > Versicherungsverträge abzuschließen und zu kündigen,
- > Versicherungspolizzen entgegenzunehmen,
- > sämtliche mit der Kfz-Zulassung verbundene Anträge zu stellen,
- > Schadenangelegenheiten zu regulieren und Zahlungen entgegenzunehmen
- > Einsicht in Krankengeschichten und Gesundheitsfragen
- > zur Unterfertigung von Mandaten für Lastschriften im Rahmen des SEPA-Zahlungsverkehrs,
- > alle Daten und Unterlagen, deren Kenntnis im Zusammenhang mit meinem (unserem)

Versicherungsbestand notwendig ist, einzuholen und zu beziehen.

Diese Vereinbarung geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über und kann jederzeit ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist gelöst werden.

Ort \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift