

Maklervollmacht

Hiermit erteile ich

Name		Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	ggf. Geburtsname
Firma		
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort

(Vollmachtgeber)

Name		Vorname
Firma		
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort

(Versicherungsmakler) oder ihrer Rechtsnachfolgerin Vollmacht, in meinem Namen

uneingeschränkt für alle bestehenden und zukünftig abgeschlossenen Versicherungsverträge, unabhängig davon, mit welcher Gesellschaft diese bestehen, tätig zu werden.

oder

uneingeschränkt für die nachfolgend abschließend aufgeführten Verträge/Sparten tätig zu werden:

- Versicherungsnummern: _____
- Sparten: _____

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 Angabe von Gründen in Textform widerrufen werden.

Ort Datum Unterschrift Vollmachtgeber

--	--