

Vollmacht

Mandant >>Vollmachtgeber<<

Vorname, Nachname

Geburtsdatum | E-Mail

Adresse (optional)

bevollmächtigt hierdurch die

i-finance GmbH

Beichstraße 5 | 80802 München

Vermittlerregisternummer:

D-IADN-NET67-04

ihn in seinen Versicherungsangelegenheiten wie folgt zu vertreten bzw. für ihn tätig zu werden:

1. Abgabe und Entgegennahme sämtlicher Willenserklärungen zum Zweck des Abschlusses, Übertrags, der Änderung (z.B. Leistungseinschluss) sowie der Beendigung von Versicherungsverträgen.
2. Abgabe von Wissenserkklärungen (z. B. Anzeigen zur Erfüllung von Obliegenheiten, etc.) gegenüber Versicherern und sonstigen Dritten.
3. Geltendmachung von Leistungsansprüchen im Rahmen der Schadensbearbeitung für Vollmachtgeber gegenüber Versicherern.
4. Vertretung des Vollmachtgebers bei der Korrespondenz mit Versicherern sowie Behörden durch den Versicherungsmakler, über den sämtliche Korrespondenz zu führen ist.
5. Berechtigung, bei der Erfüllung seiner Aufgaben, Untervollmachten an Finanzdienstleister, namentlich Maklerpools, zu erteilen und den Vertrag auf Dritte zu übertragen.

Dies beinhaltet unter anderen: Fonds Finanz Maklerservice GmbH (Riesstraße 25, 80992 München) | DEMV Deutscher Maklerverband GmbH (Dammtorwall 7a 20354 Hamburg) | DMU Deutsche Makler Union GmbH (Brückes 63 – 63a 55545 Bad Kreuznach) | MAXPOOL Maklerkooperation GmbH (Friedrich-Ebert-Damm 143, 22047 Hamburg) | Qualitypool GmbH (Postfach 2099, 23508 Lübeck) | Mr-Money Software GmbH (Schillerstraße 3, 09366 Stollberg).

Online {{Datum}}
(IP: {{IP-Adress}})

Ort, Datum

Unterschrift des Mandanten