

VOLLMACHT

Vollmachtgeber

Vollmachtnehmer

Name:

Adresse:

.....

Geb.Dat.:

Diese Vollmacht berechtigt den Vollmachtnehmer, im nachfolgend beschriebenen Umfang für den Vollmachtgeber tätig zu werden oder diesen zu vertreten

1. Der Vollmachtnehmer ist ermächtigt, in sämtliche bereits bestehende Versicherungsverträge bei Versicherungsgesellschaften Einsicht zu nehmen oder Informationen über diese Versicherungsverträge einzufordern. Er ist insofern berechtigt, Einsicht in Polizzen und auch Schadenakten, die im Rahmen der bestehenden Versicherungsverträge angelegt wurden, Einsicht zu nehmen und Informationen einzufordern.
2. Soweit mit dem Abschluss von Versicherungsverträgen Behördenwege verbunden sind, wie beispielsweise die Anmeldung von Kraftfahrzeugen, ist der Vollmachtnehmer ermächtigt im Rahmen dieser Vollmacht für den Vollmachtgeber tätig zu werden.
3. Der Vollmachtnehmer ist ferner im Schadenfall berechtigt, Interessen des Vollmachtgebers wahrzunehmen. Insbesondere betrifft die Ermächtigung die Einsicht in Schadenunterlagen, auch in Krankengeschichten und in Akten die bei Gerichten oder Verwaltungsbehörden angelegt wurden. Er ist ermächtigt, Behörden und Versicherungsgesellschaften Unterlagen vorzulegen, die den Schaden betreffen.
4. Der Vollmachtnehmer ist ausdrücklich berechtigt, Versicherungsverträge im Namen des Vollmachtgebers abzuschließen oder abzuändern. Die Ermächtigung bezieht sich außerdem auf die Einholung von Informationen über mögliche Abschlüsse oder Änderungen der Versicherungsverträge. Diese Vollmacht umfasst auch das Recht bestehende Versicherungsverträge im Namen des Vollmachtgebers zu kündigen.
5. Diese Vollmacht begründet keinen Entgeltanspruch des Vollmachtnehmers gegenüber dem Vollmachtgeber. Es ist mit der Erteilung dieser Vollmacht noch kein Auftrag an den Vollmachtnehmer verbunden.
6. Aus dieser Vollmacht entspringt für den Vollmachtgeber keinerlei Ansprüche gegenüber dem Vollmachtnehmer, welcher Art auch immer.
7. Dieses Vollmachtverhältnis wird auf unbestimmte Zeit abgeschlossen und endet sofort mit Widerruf durch den Vollmachtgeber.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift