

Auftraggeber:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Versicherungsmakler gem. § 34 D, Abs. 1

Alexander Stoll

Landsberger Allee 171 A

10369 Berlin

Versicherungsscheinnummern:**Maklervollmacht**

Der Versicherungsmakler wird hiermit bevollmächtigt, den Auftraggeber gegenüber allen Versicherungsunternehmen zu vertreten, insbesondere Willenserklärungen abzugeben sowie Kündigungen zu bestehenden Versicherungsverträgen auszusprechen.

Darüber hinaus ist der Versicherungsmakler berechtigt die vorgeschriebenen Versicherungsbedingungen und Produktinformationen für seinen Auftraggeber zur Einsichtnahme im Büro vorzuhalten und den Empfang gegenüber den Gesellschaften zu bestätigen. Es liegt im jeweiligen Ermessen des Auftraggebers, ob er die Möglichkeit der Einsichtnahme wahrnimmt.

Die gesamte Korrespondenz der Gesellschaften ist mit dem Auftraggeber im Original und mit dem Versicherungsmakler in Kopie zu führen.

Diese Vollmacht bezieht sich auf alle bestehenden und zukünftig beim Versicherungsmakler neu abgeschlossenen Verträge, ist zeitlich nicht befristet und kann jederzeit durch den Auftraggeber widerrufen werden.

Ort, Datum, Unterschrift