

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

Herrn Dr. Ulrich Hauer, Am Hofgut 6 in 35423 Lich

bei der

Versicherungsgesellschaft

für die

Versicherungsnummer

alle Daten einzuholen und entgegenzunehmen, die dafür notwendig sind, die Vorteilhaftigkeit eines Rückkaufs/ einer Übernahme der o.g. Versicherung durch einen Dritten zu prüfen. Insbesondere gilt dies für vertragsbezogene Daten, wie Vertragslaufzeit, Vertragsschluss, aktueller Rückkaufswert, und persönliche Daten, wie Name, Anschrift und Alter. Die Versicherungsgesellschaft wird hiermit entsprechend ermächtigt.

Ort, Datum

Unterschrift
