

Maklervollmacht

Mit dieser Vollmacht beauftragen Sie mich, Ihre Versicherungsangelegenheiten direkt mit den betroffenen Gesellschaften zu klären.

Vollmachtgeber/in

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Telefonnummer

E-Mail

Bevollmächtigte

Agnieszka Valenta, Versicherungsmaklerin, Prof.-Brenner-Straße 361, 2014 Breitenwaida

Umfang der Vollmacht

Ich bevollmächtige Agnieszka Valenta, in meinem Namen und Auftrag mit meinen Versicherungsgesellschaften in Kontakt zu treten, Auskünfte einzuholen, Polizzen einzusehen, Schadensfälle zu melden und zu begleiten sowie Vertragsänderungen vorzubereiten. Verbindliche vertragliche Erklärungen werden erst nach Rücksprache mit mir abgegeben.

Betroffene Versicherungsgesellschaft(en)

Gesellschaft 1

Gesellschaft 2

Gesellschaft 3

Datum, Unterschrift Vollmachtgeber/in