

Maklervollmacht

Die Firma

ND Versicherungsmakler GmbH (Versicherungsmakler nach §34 d Abs. 1 GewO)

Ist bevollmächtigt, in unserem / meinem Namen und auf unsere / meine Rechnung

1. Auskünfte einzuholen, die für Versicherungsverträge von Bedeutung sind oder wären
2. Versicherungsverträge zu beantragen, abzuschließen, zu ändern oder zu kündigen
3. Bei der Schadensabwicklung für vom Versicherungsmakler vermittelte oder betreute Versicherungen mitzuwirken
4. Zahlungen, Anzeigen und Erklärungen abzugeben und entgegenzunehmen
5. Auskünfte bei Sozialversicherungsträgern einzuholen
6. Untervollmachten auszustellen. Der Makler ist berechtigt, bei der Erfüllung seiner Aufgaben Untervollmachten an Finanzdienstleister, namentlich Maklerpools, zu erteilen und den Vertrag an Dritte zu übertragen.

Kündigungs-, Rücktritts- und Anfechtungserklärungen, sowie Mahnungen und Versagung von Versicherungsschutz sind vom Versicherer direkt an den Vollmachtgeber zu senden.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden das die Firma ND Versicherungsmakler GmbH mich/uns per Telefon und E-Mail kontaktiert, um mich/uns zu beraten und mir/uns aktuelle Angebote zu Versicherungs- und Finanzdienstleistungsprodukten für mich und meine Familie vorzustellen sowie mich/uns zu kontaktieren um einen persönlichen Termin zu vereinbaren.

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

_____, _____
Ort Datum

Unterschrift des/der Vollmachtgeber

Die Firma ND Versicherungsmakler GmbH bedankt sich für Ihr Vertrauen.

