



Kundenvollmacht

|
Mitglied-Nr. |

Vollmachtgeber:

Frau Herr Eheleute Divers

|
Nachname |

|
Vorname |

|
Straße, Haus-Nr. |

|
Postleitzahl, Wohnort |

Bevollmächtigter:

Frau Herr Eheleute Divers

|
Nachname |

|
Vorname |

|
Straße, Haus-Nr. |

|
Postleitzahl, Wohnort |

Hiermit erteile ich dem o.g. Bevollmächtigten folgende Vollmacht:

- Auskünfte über meine bei der NV Versicherungen VVaG, Ostfriesenstr. 1, 26427 Neuharlingersiel (nachfolgend „NV-Versicherung“) bestehenden Versicherungen einzuholen und Einsicht in die Vertragsunterlagen zu nehmen
- Angebotsanfragen für neue Versicherungsverträge in meinem Namen bei der NV-Versicherung zu stellen
- Auskünfte über meine der NV-Versicherung gemeldeten Versicherungsfälle einzuholen und Einsicht in die Unterlagen zum Versicherungsfall zu nehmen
- Änderung und Kündigung der bestehenden Verträge, sowie Neuabschlüsse sind von der Vollmacht ausgeschlossen.

Die Weitergabe der Daten darf ausschließlich an den o.g. Bevollmächtigten erfolgen. Zudem darf der Bevollmächtigte ausschließlich in dem o.g. bevollmächtigten Rahmen für mich tätig werden und Handlungen in meinem Namen vornehmen.

|
Ort, Datum

|
Unterschrift Vollmachtgeber

all up Stee!