

## Vollmacht

**Herr Max Mustermann  
Musterstr. 1  
12345 Musterstadt**

- nachfolgend „**Kunde**“ genannt -  
erteilt hiermit

**F&R Makler GmbH  
Senefelderstraße 23  
86368 Gersthofen**

- nachfolgend „**Makler**“ genannt –

nachstehende Vollmacht:

### MAKLERVOLLMACHT

Hiermit erteile ich  
(Vollmachtgeber) Vorname, Name, geb./gegr. am)

(Adresse)

dem Makler/Firma (Versicherungsmakler)  
Name: F&R Makler GmbH

Anschrift: Senefelderstr. 23, 86368 Gersthofen oder ihrer Rechtsnachfolgerin die Vollmacht, in meinem Namen

- - Versicherungsverträge abzuschließen, zu ändern oder zu kündigen. Jedweder Änderung von Vertragsinhalten geht eine eindeutige Willenserklärung des Vollmachtgebers voran)
- - Erklärungen, Anzeigen und Informationen zu Versicherungsverträgen abzugeben oder entgegenzunehmen,
- - bei der Schadenabwicklung für vom Versicherungsmakler vermittelte oder betreute Versicherungen mitzuwirken,

- - Zahlungen aus Abrechnungen oder Schadenabwicklungen entgegenzunehmen,
- - Auskünfte bei Sozialversicherungsträgern einzuholen und Untervollmachten auszustellen.
- - Der Makler ist berechtigt, bei der Erfüllung seiner Aufgaben Untervollmachten an Finanzdienstleister, namentlich Maklerpools, zu erteilen und den Vertrag an die

o Fonds Finanz Maklerservice GmbH, Riesstr. 25, 80992 München,  
o blau direkt GmbH & Co. KG, Kaninchenborn 31, 23560 Lübeck oder  
o VEMA Versicherungsmakler Genossenschaft eG, Unterkonnersreuth 31, Heinersreuth zu übertragen.

- - bestehende Altverträge des Kunden zu übertragen auf den Makler.
- - mich per eMail, Briefpost, Fax, (Mobil-)Telefon und weiteren geeigneten Mitteln zu den ihm übertragenen

Themen zu kontaktieren. Ich kann diese Vollmacht jederzeit widerrufen und mir wurde ein Exemplar ausgehändigt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vollmachtgeber

Ort und Datum

Ort, Datum

Unterschrift

Musterstadt, 03.04.2025

Unterschriften-ID: 1234567890

F&R Makler GmbH | Senefelderstraße 23, 86368 Gersthofen | Fax: 0821 455 253 20 | E-Mail: info@frmakler.de