

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, 29.12.2024

Unterschriften-ID: 1234567890

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