

Maklervollmacht

Name Vorname

Firma

Geburtsdatum Geburtsort

ggf. Geburtsname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

- nachfolgend **Kunde** genannt -

erteilt dem

**Versicherungs- und Finanzmakler Gunther Bienkowski
Sayner Str. 49, 57641 Oberlahr**

- nachfolgend **Makler** genannt -

folgende Maklervollmacht:

- die Abgabe und Entgegennahme sämtlicher Willenserklärungen zum Zweck des Abschlusses, der Änderung sowie der Beendigung von Versicherungsverträgen.
- die Abgabe von Willenserklärungen gegenüber Versicherungsgesellschaften zum Zwecke der Erfüllung von Obliegenheiten, etc.;
- Geltendmachung von Leistungsansprüchen im Rahmen der Schadenbearbeitung für den Kunden gegenüber Versicherungsgesellschaften ausgenommen der Schadenregulierung;
- Führung sämtlicher Korrespondenz zwischen dem Kunden und den Versicherungsgesellschaften,
- bei der Schadensabwicklung für vom Versicherungsmakler vermittelte oder betreute Versicherung mitzuwirken und
- die Erteilung von Untervollmachten zur Erfüllung der Pflichten aus diesem Versicherungsmaklervertrag. Dies umfasst insbesondere auch die Erteilung einer Untervollmacht an einen Maklerpool, namentlich die FondsFinanz Maklerservice GmbH, Riesstraße 25, 80992 München;
- Widerruf von Einwilligungserklärungen des Kunden betreffend den Datenschutz gegenüber bisherigen Betreuern
- die Befreiung von den Beschränkungen des § 181 BGB.

Die Vollmacht ist zeitlich nicht befristet. Sie kann vom Kunden jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift (Kunde)