

Vollmacht

Vermittlungsauftrag

Kunden-Nr.: _____ (bitte eintragen falls bereits bekannt)

Der Auftraggeber beauftragt und bevollmächtigt den Auftragnehmer **Nobby Versicherungsvermittlungs GmbH & Co. KG** (Versicherungsvertreter) mit seiner Unterschrift sämtliche bestehende und neu abzuschließende Versicherungsverträge die über die Firma Nobby Versicherungsvermittlungs GmbH & Co. KG betreut und vermittelt werden, entsprechend zu verwalten und seine Interessen gegenüber den Versicherern wahrzunehmen. Der Auftraggeber bevollmächtigt und beauftragt den Auftragnehmer Versicherungsverträge teilweise oder ganz zu kündigen, umzudecken und zu Versicherungsverträgen entsprechende Erklärungen abzugeben. Bei Schäden oder Verhandlungen mit den Versicherern steht der Auftragnehmer dem Auftraggeber stets zu Seite. Diese Vollmacht erlischt automatisch bei Kündigung beiderseits.

Vorname und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Land: _____

Unterschrift: _____ **Ort, Datum:** _____

Unsere Datenschutzerklärung (Stand 08.05.2024) lesen Sie auf unserer Website: www.nobby.eu/datenschutzerklaerung