

# Vollmacht

## Vermittlungsauftrag

**Kunden-Nr.:** \_\_\_\_\_

Der Auftraggeber beauftragt und bevollmächtigt den Auftragnehmer **Nobby Versicherungsvermittler e.K.** (Versicherungsvertreter) mit seiner Unterschrift sämtliche bestehende und neu abzuschließende Versicherungsverträge die über die Firma Nobby laufen, 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.

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Ort, Datum: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE22ZZZ00000162630  
Mandatsreferenz = Kundennummer

Ich ermächtige die Nobby Versicherungsvermittler e.K., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Nobby Versicherungsvermittler e.K. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname (vom Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name der Bank)

(siehe Kontoauszug)

\_\_\_\_\_  
BIC

(siehe Kontoauszug)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

(siehe Kontoauszug)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

Unsere Datenschutzerklärung (Stand 19.08.2021) lesen Sie auf unserer Website: [www.nobby.eu/datenschutzerklaerung](http://www.nobby.eu/datenschutzerklaerung)