

F&R  
FRICK & REINSHAGEN  
— DIE MAKLER GMBH —

**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, Unterkonnorsreuth 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.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

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