

Vollmacht

Das Versicherungs- bzw. Bankgeheimnis verbietet es uns, Auskünfte an Personen zu geben, die nicht unsere Vertragspartner sind - auch an mitversicherte Familienangehörige oder Bezugsberechtigte. Selbstverständlich können Sie als unser Vertragspartner aber Personen bestimmen, denen wir Auskünfte über Ihr Vertragsverhältnis und zu etwa hieraus resultierenden Fragen geben dürfen. Ferner können Sie jemanden ermächtigen, über Ansprüche aus Ihrem Vertrag wirtschaftlich

zu verfügen bzw. Leistungen aus Ihrem Vertrag entgegenzunehmen. Hierzu können Sie folgende Vollmacht entsprechend Ihren Wünschen ausfüllen und mit Ihrer sowie der Unterschrift der/des Bevollmächtigten an uns zurücksenden.

Bitte kreuzen Sie unbedingt an, welchen Umfang die Vollmacht haben soll!

Vollmachtgeber/in	Name, Vorname	
	Straße, Haus-Nr.	
	Postleitzahl, Wohnort	
ich bevollmächtige hiermit (Bevollmächtigte/r)	Name, Vorname	
	Straße, Haus-Nr.	
	Postleitzahl, Wohnort	
	Geburtsdatum	
	Telefon / Mobil	
	E-Mail	

bitte nur ein Feld ankreuzen	<input type="checkbox"/> 1. Auskünfte einholen, <input type="checkbox"/> 2. rechtsverbindliche Willenserklärungen abzugeben bzw. entgegenzunehmen, sowie über die Verträge wirtschaftlich zu verfügen und Zahlungen zu erhalten (Beinhaltet Punkt 1) oder <input type="checkbox"/> 3. den gesamten Schriftwechsel zu führen und entgegenzunehmen (Beinhaltet Punkt 1 und 2) <small>In diesem Fall wird die SV Sparkassen Versicherung den gesamten Schriftverkehr ab sofort und ausschließlich an den/die Bevollmächtigte/n adressieren.)</small>
-------------------------------------	---

diese Vollmacht gilt für:	Der Vollmachtgeber erlaubt der SV Sparkassen Versicherung Generalagentur Dario Palumbo jegliche Auskünfte über bestehende Versicherungs-, Bauspar- und Immobilienfinanzierung-Kreditverträge an den Bevollmächtigten zu erteilen.
----------------------------------	---

Die Vollmacht gilt über den Tod der Vollmachtgeberin / des Vollmachtgebers hinaus. Ihre/seine Erben können Sie widerrufen. Diese Vollmacht ersetzt bereits bestehende Vollmachten.

Ich möchte, dass die SV Sparkassen Versicherung Generalagentur Dario Palumbo den Bevollmächtigten über diese Vollmacht informiert

X _____
Ort/Datum

X _____
Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers

X _____
Ort/Datum

X _____
Unterschrift der/des Bevollmächtigten