

Maklervollmacht

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

bevollmächtigt: Unternehmerservice für mittelständische Unternehmer
 Wolfgang Schmidt
 Hauptstraße 290
 53639 Königswinter

- nachstehend Auftraggeber genannt -

zur Regelung seiner Versicherungsverhältnisse, zur Betreuung seiner Versicherungsangelegenheiten der unten angegebenen Verträge. Ein **Maklerauftrag** kommt ausdrücklich **nicht zu Stande**.

Diese Maklervollmacht umfasst insbesondere:

1. Die uneingeschränkte aktive und passive Vertretung des Auftraggebers gegenüber den jeweiligen Versicherern und der Abgabe aller, die Versicherungsverträge betreffenden Willenserklärungen und Anzeigen.
2. Die Kündigung bestehender und den Abschluss neuer Versicherungsverträge.
3. Die Geltendmachung der Versicherungsleistungen aus den von dem Versicherungsmakler vermittelten bzw. betreuten Versicherungsverhältnissen sowie die sonstige Mitwirkung bei der Schadensregulierung.
4. Die Erteilung von Untervollmachten.
5. Das Entgegennehmen der Korrespondenz des jeweiligen Versicherers an den Auftraggeber. Ausgenommen hiervon sind Vertragsoriginale zu Verträgen, die nicht durch den Makler vermittelt wurden, Prämienrechnungen oder Mahnungen. Der Makler ist bevollmächtigt, diese in Kopie zu erhalten.

6. Vertragsnummer: _____

Gesellschaft: _____

Die Vollmacht ist zeitlich nicht befristet und kann vom Auftraggeber jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber