Kundenvollmacht

finanzprofi AG

Der **Mandant**

Name Mandant/Mandantin (ggfs. mit Partner/Partnerin)
- nachstehend Kunde genannt -

Straße, Hausnummer | PLZ, Ort

bevollmächtigt hiermit die

finanzprofi AG
vertreten durch den Vorstand,
Berliner Allee 28, 86153 Augsburg
- nachstehend Mehrfachagent genannt -

ihn in seinen Versicherungsangelegenheiten zu vertreten bzw. für ihn tätig zu werden. Die Vollmacht umfasst insbesondere Nachfolgendes:

1. Vertretung des Kunden gegenüber den jeweiligen Versicherern;
2. Abgabe und Entgegennahme sämtlicher Willenserklärungen zum Zwecke des Abschlusses, der Änderung sowie der Beendigung von Versicherungsverträgen;
3. Einholung sämtlicher Informationen zu bestehenden und neu vermittelten Versicherungsverträgen, insbesondere Entgegennahme von Policen, Anträgen, Schadensmeldungen sowie jedwedem Schriftverkehr;
4. Vertretung des Kunden bei der Korrespondenz mit Versicherern;
5. Erteilung von Untervollmachten, insbesondere an die PARTES Maklerservice GmbH, Berliner Allee 28, 86153 Augsburg sowie an die 1:1 Assekuranzservice AG, Berliner Allee 28, 86153 Augsburg.
6. Erteilung, Widerruf und Weiterleitung von SEPA-Lastschriftmandaten und Einzugsermächtigungen (SEPA) zur Abbuchung von Beiträgen, insbesondere Versicherungsprämien.

Die Vollmacht ist zeitlich nicht befristet; sie kann vom Kunden jederzeit durch schriftliche Erklärung widerrufen werden.

Datenschutzinformation und Einwilligungserklärung:

Der Kunde bestätigt mit nachfolgender Unterschrift zugleich, dass er die Datenschutzinformationen des Mehrfachagenten erhalten hat und ihm eine entsprechende Datenschutz-Einwilligungserklärung unterzeichnet hat, welche er jederzeit widerrufen kann. Dem Kunden ist bekannt, dass der Mehrfachagent mit der PARTES Maklerservice GmbH sowie der 1:1 Assekuranzservice AG zusammenarbeitet und die Einwilligungserklärung sich auch auf diese erstreckt. Die Einwilligung hat der Kunde gemeinsam mit der Zeichnung dieser Vollmacht gegenüber dem Mehrfachagenten erklärt.

Ort, Datum | Unterschrift Mandant/in (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Ort, Datum | Unterschrift Partner/in (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)