

Hiermit erteilt

Herr / Frau / Firma

der
EUCURA Assecuranz-Makler GmbH
Silberburgstraße 160, 70178 Stuttgart
Kurfürstendamm 118, 10711 Berlin
- vertreten durch Herrn Gunter Vogt -

Vollmacht

Sämtliche Auskünfte aller Art zu Versicherungsverhältnissen bei und von

- Sozial-Versicherungen (z.B. DRV, VBL, Versorgungswerk, BG, AOK, etc.)
- Personen-Versicherungen (z.B. BAV, Leben, Rente, Kranken, Unfall, etc.)
- Schaden-Versicherungen (z.B. Sach, Haftpflicht, Transport, Kaution, Kfz, etc.)

insbesondere zu Schadenverlauf, Versicherungsverlauf, Versicherungsgrundlagen, Deckungskonzeptionen und Vertragsgestaltung einzuholen, Vertragsverhandlungen aller Art hierzu führen sowie Angebote aller Art einzuholen.

- Diese Vollmacht erstreckt sich auch auf Auskünfte von und Verträge bei Banken, Bausparkassen, Fonds-, Investment-, Kapitalanlage- und Beteiligungsgesellschaften.

Die EUCURA Assecuranz-Makler GmbH ist ermächtigt, auch Untervollmachten zu erteilen.

_____, den _____

Vollmachtgeber (Stempel/Unterschrift)