

COSMOSDIRECT VOLLMACHT ERTEILEN

Ort : _____ Datum : _____

Angaben des Vollmachtgebers :

Vor- und Nachname : _____

Adresse : _____

Geburtsdatum : _____

Telefonnummer : _____

Angaben des Bevollmächtigten :

Vor- und Nachname : _____

Adresse : _____

Geburtsdatum : _____

Telefonnummer : _____

Vollmachtserklärung :

Hiermit erteile ich, der Vollmachtgeber, dem oben genannten Bevollmächtigten die Vollmacht, mich gegenüber der CosmosDirekt Versicherungs-AG in allen Versicherungsangelegenheiten umfassend zu vertreten. Diese Vollmacht umfasst insbesondere das Recht, Verträge abzuschließen, Änderungen vorzunehmen, Auskünfte einzuholen, Ansprüche geltend zu machen sowie alle notwendigen Erklärungen abzugeben und entgegenzunehmen.

Gültigkeitsdauer der Vollmacht :

Diese Vollmacht gilt ab dem Zeitpunkt der Unterzeichnung und bleibt bis auf Widerruf gültig. Ein Widerruf der Vollmacht bedarf der Schriftform.

Haftungsausschluss :

Der Vollmachtgeber verpflichtet sich, die CosmosDirekt Versicherungs-AG von Ansprüchen freizustellen, die aus Handlungen oder Unterlassungen des Bevollmächtigten entstehen, sofern diese im Rahmen der erteilten Vollmacht erfolgen.

UNTERSCHRIFT VOLLMACHTGEBER

UNTERSCHRIFT BEVOLLMÄCHTIGTER

Unterschrift : _____

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://musterhero.com/cosmosdirekt-vollmacht-erteilen/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://musterhero.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.