

Vollmacht

Erteilt durch:

Name

Geb. Datum

Anschrift

Erteilt für
durchblicker GmbH

Ich bevollmächtige durchblicker GmbH eine Haushaltsversicherung in meinem Namen zu beantragen, bei meiner bestehenden Versicherung Informationen zu meinem Vertrag einzuholen, sowie meinen bestehenden Vertrag zu kündigen.

Diese Vollmacht kann ich jederzeit und ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift