

ERGO-VOLLMACHT

Vollmachtgeber (Name, Vorname): _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Bevollmächtigter (Name, Vorname): _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Vollmachtserteilung:

Hiermit bevollmächtigt der Vollmachtgeber den Bevollmächtigten, ihn gegenüber der ERGO Versicherung AG in sämtlichen Angelegenheiten, die Versicherungsverträge betreffen, umfassend zu vertreten. Dies umfasst insbesondere den Abschluss, die Änderung, die Kündigung und die Verwaltung von Versicherungsverträgen sowie die Entgegennahme von Erklärungen und Schriftstücken aller Art. Die Vollmacht berechtigt auch zur Einholung und Weitergabe von Auskünften, zum Empfang von Zahlungen und zur Abgabe von Willenserklärungen im Zusammenhang mit den Versicherungsverträgen. Diese Vollmacht gilt unwiderruflich und bleibt auch im Falle einer Geschäftsunfähigkeit oder eines Verlustes der Geschäftsfähigkeit des Vollmachtgebers bestehen.

Haftungsausschluss und Bestätigung:

Der Vollmachtgeber bestätigt, dass er diese Vollmacht freiwillig und in Kenntnis der Bedeutung erteilt. Er entbindet die ERGO Versicherung AG von der Verpflichtung, die Identität des Bevollmächtigten bei jeder Handlung zu prüfen. Diese Vollmacht kann nur schriftlich widerrufen werden und erlischt automatisch mit dem Tod des Vollmachtgebers.

Ort: _____

Datum: _____

Vollmachtgeber

Bevollmächtigter

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://persoenliche-dokumente.com/ergo-vollmacht/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://persoenliche-dokumente.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.