

VERSICHERUNGSAGENTUR

FRANK NEUHAUS

Altonaer Poststr. 15

22767 Hamburg

Tel. 040 / 38 39 40

Fax: 040 / 38 54 70

email: info@neuhaus24.de

Name der Versicherungsgesellschaft	Vertragsart	Versicherungsnummer

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich:

Vorname: _____ / Name: _____

STR.: _____ / PLZ/ORT: _____
(nachfolgend VN genannt)

die

FRANK NEUHAUS / Versicherungsmehrfachagentur, Altonaer Poststr. 15, 22767
Hamburg
(nachfolgend Versicherungsagentur genannt)

alle Informationen, betreffend meiner Versicherungen, bei der entsprechenden Versicherungsgesellschaft anzufordern und in Empfang zu nehmen. Hierzu zählen die Anforderung und das Entgegennehmen von Versicherungsdaten, Versicherungsscheinen sowie Antragskopien. Weiterhin bevollmächtige ich die Versicherungsagentur Neuhaus, Informationen zum Schadenverlauf einzuholen und ggfs. Einblick in einzelne Schäden zu nehmen.

Hamburg, den _____

(Unterschrift: VN)

(Unterschrift: Agentur Neuhaus)