

## **Maklervollmacht**

Auftraggeber (Name, Vorname, Anschrift)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VTÜ Versicherungsvermittlung GmbH  
Am Grauen Stein,  
51105 Köln  
Versicherungsmakler  
mit Erlaubnis nach 34d Abs.1 GewO  
Register IHK Köln, Nr. D-DQ7N-Z648T-56

Der Auftraggeber bevollmächtigt den Versicherungsmakler zur Vertretung in den beauftragten Versicherungsangelegenheiten.

Diese Maklervollmacht umfasst insbesondere

- die uneingeschränkte aktive und passive Vertretung des Auftraggebers gegenüber den jeweiligen Versicherern, einschließlich der Abgabe aller die Versicherungsverträge betreffenden Willenserklärungen,
- die Kündigung bestehender und den Abschluss neuer Versicherungsverträge,
- die Geltendmachung der Versicherungsleistungen aus den von dem Versicherungsmakler vermittelten oder in die Betreuung übernommenen Versicherungsverhältnissen sowie die sonstige Mitwirkung bei der Schadenregulierung,
- auf Wunsch des Auftraggebers die Erteilung und der Widerruf von SEPA-Lastschriftmandaten,
- die Entgegennahme oder den Verzicht der vom Versicherer vor Vertragsabschluss zu übergebenden Unterlagen (insb. Vertragsinformationen, Bedingungen)

Der Versicherungsmakler ist von den Beschränkungen des § 181 BGB befreit.

Die Vollmacht ist zeitlich nicht befristet, kann vom Auftraggeber aber jederzeit widerrufen werden.

Diese Vollmacht erstreckt sich auf:

- Hausrat- und Wohngebäudeversicherung
- Private Haftpflichtversicherung
- Glasversicherung

**Anderslautende und abweichende Bevollmächtigungen geben Sie uns bitte auf.**

Unterschrift des Auftragsgebers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift