

Vollmacht zur Weitergabe von Informationen und Ermächtigung

Ich

Name : _____ Vorname : _____
PLZ/ Ort : _____ Straße : _____
Telefon : _____ Telefax : _____
E-Mail : _____ mobil : _____
Geburtsdatum : _____

ziehe als Versicherungsnehmer in Betracht, meine bestehende Lebensversicherungspolice bei der Versicherungsgesellschaft: _____
mit der Versicherungspolice-Nummer: _____

nicht weiterzuführen, sondern mir den Gegenwert dieser Versicherungspolice auszahlen zu lassen. Eine beitragsfreie Fortführung oder die Aufnahme eines Policendarlehens habe ich als Alternativen geprüft, diese aber als nicht zweckmäßig für mich befunden.

Daher habe ich

Herrn Dierk Resler, Frankfurter Straße 27 in 63263 Neu-Isenburg- nachfolgend Bevollmächtigter genannt-

beauftragt, mir unverbindlich ein Angebot für die Übernahme der oben genannten Lebensversicherungspolice zu unterbreiten. Dem Angebot soll der aktuell auf die Lebensversicherungspolice entfallende Rückkaufswert gemäß § 176 VVG zugrunde gelegt werden.

Ich ermächtige aus diesem Grund die oben genannte Versicherung, alle hierzu erforderlichen Daten der oben bezeichneten Versicherungspolice an den Bevollmächtigten weiterzugeben. Bei diesen Daten handelt es sich um:

- vertragsbezogene Daten, z. B. Vertragslaufzeit, Datum des Vertragsschlusses, aktueller Rückkaufswert, Versicherungssumme, Höhe der gezahlten und der noch zu zahlenden Beiträge;
- persönliche Daten, z. B. Name, Anschrift, Alter (hiervon ausgenommen sind Daten, die meine Gesundheitsverhältnisse betreffen);
- die Regeln der Versicherungsmathematik, anhand derer der aktuelle Rückkaufswert berechnet wurde;
- alle sonstigen Daten, die der Bevollmächtigte anfordert.

Diese Daten zu der oben genannten Lebensversicherungspolice dürfen ausschließlich an den Bevollmächtigten und eventuelle Unterbevollmächtigte weitergegeben werden. Die Bevollmächtigten dürfen diese Daten ausschließlich zu den oben genannten Zwecken verwenden.

Zugleich ermächtige ich die Bevollmächtigten bis auf Widerruf, die vorbezeichneten Daten anzufordern, die Daten unmittelbar von der Versicherung entgegenzunehmen, sie zu speichern und für eigene Zwecke zu nutzen, soweit dies im Rahmen der Zweckbestimmung dieser Vollmacht erforderlich ist. Diese Ermächtigung gilt unabhängig davon, ob ich mich im In- oder Ausland aufhalte.

Sollte ich mich entschließen, die mir aus der oben genannten Lebensversicherungspolice zustehenden Ansprüche abzutreten, sind die Bevollmächtigten ermächtigt, die Abtretung dem Versicherer anzuzeigen oder eine von mir unterzeichnete Abtretungserklärung an den Versicherer weiterzuleiten.

Weiterhin ermächtigt diese Vollmacht den Bevollmächtigten, einem oder mehreren Interessenten, die an einer Übernahme meines o. g. Versicherungsvertrages interessiert sind, eine entsprechende Untervollmacht gleichen Umfangs zu erteilen, damit dieser gegebenenfalls mit der oben genannten Versicherung in Kontakt treten kann.

Weitere Verpflichtungen gehe ich mit meiner Unterschrift nicht ein.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer/in