

GP Name: B+B Personalberatung
GP Nummer: 207372
GP E- Mail: u.ulrich@googlemail.com

Überreicht durch:

B + B Personalberatung
207372

■ **Informationsvollmacht**

Bitte für jeden Lebensversicherungsvertrag gesondert ausfüllen:

1. Versicherungsnehmer:

x _____
Name, Vorname
x _____
Straße, Hausnummer
x _____
Postleitzahl, Ort

x _____
Telefon
x _____
Telefax
x _____
Email

2. Versicherungsdaten:

x _____
Versicherungsgesellschaft
x _____
Vertragsbeginn
x _____
Derzeitiger Rückkaufswert (soweit bekannt)

x _____
Versicherungsnummer
x _____
Vertragsende
 Lebensversicherung Rentenversicherung
(bitte Zutreffendes ankreuzen)

3. Informationsvollmacht:

Ich möchte als Versicherungsnehmer des o.g. Versicherungsvertrages die Möglichkeit prüfen, den Lebensversicherungsvertrag zu kündigen, um mir dessen Rückkaufswert auszahlen zu lassen. Alternativ prüfe ich, die Lebensversicherungspolice sowie die hieraus resultierenden Ansprüche zu veräußern. Ein Darlehen auf die Police oder eine Beitragsfreistellung halte ich nicht für zweckmäßig.

Ich erteile deshalb der Policen Direkt Versicherungsvermittlung GmbH (im folgenden Policen Direkt), Wöhlerstr. 3 – 5, 60323 Frankfurt a.M., den Auftrag, mir unter Zugrundelegung des derzeit auf die Versicherung entfallenden Rückkaufswertes ein unverbindliches Übernahmeangebot zu erstellen.

Gleichzeitig erteile ich hiermit Policen Direkt die Vollmacht, die zur Erstellung eines solchen Angebotes notwendigen Eckdaten des Versicherungsvertrages und dessen Stand unter Wahrung höchster Diskretion bei der Versicherung abzufragen und erteile dieser zugleich die Erlaubnis, diese unmittelbar, aber auch ausschließlich an Policen Direkt zu senden. Insbesondere gilt dies für die Person des VN und die versicherte Person sowie den derzeitigen Rückkaufswert und die prognostizierte Ablaufleistung.

Policen Direkt ist bis auf Widerruf berechtigt, das ihr vom VN und dem Versicherer Mitgeteilte abzuspeichern und soweit es zur Erfüllung des erteilten Auftrages unbedingt erforderlich ist, dies an Dritte weiter zu geben.

Diese Vollmacht gilt unabhängig davon, ob mein Aufenthaltsort im In- oder Ausland ist.

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich zu nichts, insbesondere nicht zum Verkauf der o.a. Lebensversicherung an Policen Direkt.

x _____
■ Ort, Datum

x _____
■ Unterschrift Versicherungsnehmer