

Vollmacht

Name

Geb. Datum

Anschrift

Ich bevollmächtige durchblicker GmbH in meinem Namen Versicherungsverträge zu beantragen, über meine bestehenden Versicherungen Informationen beim Versicherungsanbieter einzuholen, sowie meine bestehenden Versicherungsverträge zu kündigen.

Diese Vollmacht kann ich jederzeit und ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift