

Vollmacht

Erteilt durch:

Name/Firma

Geburtsdatum

Anschrift

Erteilt für
durchblicker GmbH

Ich bevollmächtige durchblicker GmbH für mich eine
Haushaltsversicherung abzuschließen.

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

Ort, Datum

Unterschrift