

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich, _____

die Firma EEG-Finanz - Sophienstraße 25 - R. Liebmann - 70178 Stuttgart für folgende/n Vertrag/Verträge (bei Fax bitte an 0711 62 00 73 75):

1.

Art der Versicherung

Versicherungsnummer

Adresse der Gesellschaft

2.

Art der Versicherung

Versicherungsnummer

Adresse der Gesellschaft

3.

Art der Versicherung

Versicherungsnummer

Adresse der Gesellschaft

in meinem Namen folgende Auskünfte einzuholen:

Aktueller Vertragsstand

Ablaufwerte

Aktuelle Rückkaufswerte

Höhe der Deckungssummen

Beitragsfreie Versicherungs-
summe/Ablaufwert

Umrechnung in andere Tarifwerke

eine Kündigung oder Beitragsfreistellung auszusprechen.

meinen Vertrag in den Bestand der Firma EEG-Finanz zu übertragen.

mit den Gesellschaften zu verhandeln u. Schriftwechsel zu führen.

Ort, Datum

Unterschrift