



## **VERSICHERUNGSVOLLMACHT**

welche ich dem Versicherungsmaklerbüro

**Knoglinger & Partner GmbH**

Europaplatz 4

4020 Linz

*erteile und ermächtige, meine Versicherungssituation unter Berücksichtigung der bestehenden Versicherungsverträge zu kontrollieren.*

*Zu diesem Zweck ermächtige ich Sie, mich in allen Angelegenheiten der Analysen gegenüber den Versicherungsinstituten zu vertreten und im Rahmen dieser Vollmacht in alle bestehenden Verträge Einsicht zunehmen, Abschriften von Policen zu beantragen und Vertragsauskünfte und Angebote einzuholen.*

*Die Firma Knoglinger & Partner GmbH. hält das Ergebnis der Überprüfung in schriftlicher Form fest. Diese Analyse enthält einen SOLL-IST-Vergleich mit entsprechenden Vorschlägen.*

***Die ANALYSE ist unverbindlich und kostenlos!***

### **Angaben zur eigenen Person:**

Vorname, Zuname: ..... geb.: .....

Anschrift: .....PLZ/Ort.....

Beruf: .....

Telefonnummer: .....Em@il: .....

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Klienten