

VOLLMACHT KFZ-VERSICHERUNG

Ort : _____ Datum : _____

Vollmachtgeber (Versicherungsnehmer) :

Vor- und Nachname : _____

Anschrift : _____

Geburtsdatum : _____ Personalausweis-Nr. : _____

Bevollmächtigter :

Vor- und Nachname : _____

Anschrift : _____

Geburtsdatum : _____ Personalausweis-Nr. : _____

Fahrzeugangaben :

Marke / Modell : _____

Fahrzeug-Ident.-Nr. (FIN) : _____

Amtliches Kennzeichen : _____

Umfang der Vollmacht :

Hiermit bevollmächtigt der Vollmachtgeber den Bevollmächtigten, sämtliche Handlungen und Erklärungen vorzunehmen, die im Zusammenhang mit der Kfz-Versicherung des oben genannten Fahrzeugs stehen. Dies umfasst insbesondere den Abschluss, die Änderung und Kündigung von Versicherungsverträgen sowie die Entgegennahme von Versicherungsunterlagen und Korrespondenz.

Sonstige Vereinbarungen :

UNTERSCHRIFT VOLLMACHTGEBER

UNTERSCHRIFT BEVOLLMÄCHTIGTER

Unterschrift : _____

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://dokumentfertig.com/vollmacht-kfz-versicherung-vorlage/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://dokumentfertig.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.