

Postempfangsvollmacht zur Tarifumstellung in der PKV

für den Versicherungsvermittler:
Maklerexperten GmbH Offenbacher Straße 104 63263 Neu-Isenburg
im Folgenden „Versicherungsvermittler“ genannt

Versicherungsnehmer :
Anschrift :
Versicherungsnummer :
Mitversicherte Personen :
Geburtsdatum :

Damit mich der oben genannte Versicherungsvermittler in allen diese Tarifumstellung betreffenden Antrags- und Vertragsangelegenheiten umfassend beraten kann, setze ich den genannten Versicherungsvermittler als Postzustellungsbevollmächtigten ein und gebe zu diesem Zweck folgende Erklärungen ab.

Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung

Ich willige ein, dass sämtlicher Schriftwechsel, der im Rahmen dieses Tarifumstellungswunsches zur Aufnahme oder Abwicklung des Vertrags erforderlich ist, vom Versicherer ausnahmslos mit dem genannten Versicherungsvermittler geführt wird, insbesondere

- zur Bearbeitung des Antrags
- zur Risikobeurteilung
- zur Erfüllung der vertragsbegleitenden Beratungspflicht nach dem Versicherungsvertragsgesetz und erteile dem genannten Versicherungsvermittler vollumfängliche Empfangsvollmacht für die gesamte zur Tarifumstellung erforderliche Antrags- und Vertragskorrespondenz des Versicherers.

Ich willige in die Übermittlung meiner Gesundheitsdaten ein, soweit zu den oben genannten Zwecken die vom Versicherer bei mir oder bei Dritten erhobenen Gesundheitsdaten an den Versicherungsvermittler weitergegeben werden.

Die Angehörigen des Versicherers sowie die für diesen tätigen Geheimnisverpflichteten entbinde ich insofern von ihrer Schweigepflicht.

Die vorstehenden Erklärungen gebe ich für mich bzw. für die gesetzlich von mir vertretene(n) zu versichernde(n) Person(en) ab. Sie gelten auch über meinen Tod hinaus. Diese Vollmachtserklärung erlischt mit Abschluss / Policierung des Tarifwechsels und kann von mir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Versicherer widerrufen werden.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Unterschrift(en) der zu versichernden Person(en) ab 16 J. oder des gesetzlichen Vertreters