

Bitte Formular ausgefüllt zurücksenden an:

Firma
Heinrich Poppe GmbH
Bremer Str. 3

21244 Buchholz

Buchholz, _____

Maklerauftrag

Hiermit beauftrage ich die

Firma
Heinrich Poppe GmbH
Bremer Str. 6

21244 Buchholz

mit der Verwaltung meiner nachstehend aufgeführten Versicherungen:

Versicherungsgesellschaft: _____ Policennummer: _____

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Die Versicherer werden gebeten, der Firma Heinrich Poppe GmbH Policenkopien zur Verfügung zu stellen.

Die Firma Heinrich Poppe GmbH ist auch berechtigt, Versicherungsverträge zu kündigen, umzudecken und zu verändern. Sie wird dieses nur nach Abstimmung mit mir tun.

Name und Adresse des Versicherungsnehmers:

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____

(Ort/Datum)

(Unterschrift)