



Vollmacht und Zustellungsvollmacht

- Vollmachtgeber/in -

(Vorname, Name oder Firma)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

Hiermit erteile ich

Julia Lorenz
Eichfeldstraße 23
91781 Weißenburg

- Versicherungsberaterin -

Vollmacht zu meiner Vertretung für folgenden Angelegenheiten

Bisher erteilte Vollmachten werden ungültig.

Die Vollmacht erstreckt sich auf das außergerichtliche Verhandeln, die Abgabe und Entgegennahme von Erklärungen, Begründung und Aufhebung von Vertragsverhältnissen, Anerkenntnissen, Vergleichen, Bescheiden gegenüber Versicherern.

Die Vollmacht berechtigt die Versicherungsberaterin zum Führen von Schriftwechsel jeglicher Art im Namen des Vollmachtgebers, zum Einholen von Auskünften von Arbeitgebern, Finanzämtern und Ärzten. Dritte werden vom Vollmachtgeber gegenüber dem Rentenberater von der Schweigepflicht bzw. Pflicht zur Geheimhaltung personengebundener bzw. medizinischer Daten befreit. Insoweit wird die Zustimmung zur Offenbarung von Sozialdaten gemäß § 35 Sozialgesetzbuch (SGB I) sowie § 67 Sozialgesetzbuch (SGB X) gegenüber meinem Bevollmächtigten erteilt.

Jeglicher Schriftwechsel hat nur mit meiner Bevollmächtigten zu erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift