

## Vollmacht zur Bestandsübertragung

Hiermit erteile ich,

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

der Firma

comVERSO GmbH  
Hermann-Pflaume-Str. 29/31  
50933 Köln

oder dem Rechtsnachfolger der Gesellschaft die Vollmacht, meinen unten aufgeführten Versicherungsbestand, mit allen Rechten und Pflichten, in ihren Bestand zu übertragen, da ich zukünftig von der comVERSO GmbH beraten und betreut werden möchte.

Die comVERSO GmbH ist ferner berechtigt, bei der Aufgabenerfüllung Untervollmachten an die Fonds Finanz Maklerservice GmbH, Riesstr. 25, 80992 München zu erteilen und den Vertrag an diese zu übertragen. Ferner berechtige ich die comVERSO GmbH sowie die Fonds Finanz Maklerservice GmbH für meinen Versicherungsbestand entsprechende Vertragsunterlagen nach § 3 VVG zu beantragen. Der Schriftwechsel erfolgt weiterhin direkt zwischen dem Versicherung und Versicherungsnehmer.

Gesellschaft	Gesamter Bestand	Versicherungs- sparte	Bemerkungen (Vertragsnummer)
	Ja <input type="checkbox"/>	PKV	

Diese Regelung kann jederzeit von mir widerrufen werden.

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Vollmachtgeber)