

An
SIGNAL IDUNA Gruppe
ksi-95300
44121 Dortmund

SIGNAL IDUNA
Kundenservice
Telefon: 040 4124 6755
Telefax: 040 4124 490 4732
E-Mail: info@signal-iduna.de

Vollmachtgeber (bitte ausfüllen)

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Versicherungsnummer:

(mindestens eine, wenn mehrere vorhanden sind)

Auskunftsvollmacht

Ich bevollmächtige

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, PLZ, Ort

zu meinen Verträgen bei den Gesellschaften der SIGNAL IDUNA Gruppe (s.u.) umfassend telefonische Auskünfte einzuholen:

Die Vollmacht gilt – sofern ich sie nicht widerrufe – unbefristet und über meinen Tod hinaus.

Die Vollmacht endet mit Widerruf.

Soweit erforderlich entbinde ich die betreffenden Gesellschaften insofern von ihrer Schweigepflicht.

Unterschrift Vollmachtgeber