

Einverständniserklärung zur Einholung von Schaden- u. Vertragsauskünften

Bitte zurück per Mail an: flotte@meine-mvm.de

Hiermit ermächtigen wir die MVM Versicherungsmakler GmbH Auskünfte bei unserem Kfz-Versicherer einzuholen.

Firma

Versichert bei:

Anschrift :

Eine Versicherungs- oder Kundennummer lautet:

Diese Vollmacht ist auf die Dauer von 1 Monaten befristet und bezieht sich ausdrücklich auf folgende Bereiche (bitte ankreuzen):

- Auskünfte zu unserem Einzelschadensverlauf der letzten 5 Jahre**
(Einzelschadensaufstellung getrennt pro Jahr mit Zahlungen, Reserven und Gesamtaufwand)
- Auskünfte zu unserem Gesamtschadensverlauf**
(Renta mit Schadensquote, Schadenszahlungen, Reserven und Gesamtaufwand)
- Zusätzlich auch Auskünfte zu unseren Versicherungsverträgen**
(Fahrzeugliste mit Informationen zum Versicherungsumfang, Deckungen und Prämien)

Diese Vollmacht gilt auch für unsere(n) nachstehenden früheren Kfz-Versicherer:

Versicherer:

Eine beliebige Vers./Kundennummer:

Datum



Unterschrift/Stempel
(Bitte Formular ausdrucken, da Unterschrift und Stempel notwendig)

Eine beliebigen KFZ Versicherungspolice (Seiten 1-4) ist beigelegt.