

FairSiCon
Kanzlei für Versicherungsrecht und Versicherungsberatung
Dipl. Jur. Andreas P. Geilenberg
VOLLMACHT

Herrn Dipl. Jur. Andreas P. Geilenberg, Versicherungsberater
wird hiermit Vollmacht zu meiner/unserer Vertretung erteilt.

Herr Geilenberg ist berechtigt, mich/uns zu vertreten

- a. bei der Vereinbarung sowie Änderung und Prüfung bestehender
Versicherungsverträge.
- b. bei der Wahrnehmung von Ansprüchen aus bestehenden
Versicherungsverträgen im Versicherungsfall.

Diese Vollmacht ermächtigt insbesondere

- 1) zu außergerichtlichen Verhandlungen aller Art und zur Vertretung in
Vertragsangelegenheiten der vorstehend aufgeführten Art,
- 2) Übertragung der Vollmacht ganz oder teilweise auf andere, auch als
Prozessvollmacht gem. § 81 ff. ZPO, §§138,302,374 STPO u. § 67 VWGO,
- 3) zur Empfangnahme von Geld und Urkunden und zur Verfügung darüber ohne
Beschränkung des § 181 BGB,
- 4) zur Akteneinsicht bei Behörden, Versicherern und medizinischen
Leistungsträgern,
- 5) zur Begründung und Aufhebung von Vertragsverhältnissen, zur Abgabe und
Entgegennahme von Willenserklärungen, zum Abschluss von Vergleichen,
- 6) zum Einholen von Auskünften jeder Art bei den beteiligten
Versicherungsunternehmen, die für den jeweils erteilten Auftrag nach
Auffassung des Versicherungsberaters erforderlich sind.
- 7) zum Einholen von Auskünften jeder Art, der Einsichtnahme bzw. Anforderung
von Aktenauszügen
- 8) ärztlichen Gutachten, Arztberichten oder sonstigen sachdienlicher Unterlagen
von allen Ärzten,
- 9) Zahnärzten, Angehörigen anderer Heilberufe, von Krankenhäusern und
Krankenanstalten, bei denen ich in Behandlung war, bin oder sein werde
sowie von Behörden und Sozialversicherungsträgern.

Bemerkung:

Mandanten Nr.

ggf. Person 2:

Firma:

Titel Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

FairSiCon

**Kanzlei für Versicherungsrecht und Versicherungsberatung
Dipl. Jur. Andreas P. Geilenberg**

PLZ, Ort:

Datum:

Unterschrift(en):