

**Versicherungsnehmer** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## *Vollmacht*

*für* RHC Versicherungsmakler GmbH,  
St.-Ludger-Strasse 6, 49661 Cloppenburg.

zur

- Policen-Anforderung (Zweitschrift)
- Bedingungs-Anforderung / Vers.- Nr.: \_\_\_\_\_
- Durchführung von: \_\_\_\_\_
- Einholung der Rückkaufwerte und der beitragsfreien Versicherungssummen
- Beitrags-Freistellung / Vers.- Nr.: \_\_\_\_\_
- Kündigung von Versicherungs-Verträgen
- Kündigung von Versicherungs-Makler-Verträgen

**Diese Vollmacht ist eine Anweisung des Versicherungsnehmers an Versicherungsunternehmen = VRs sowie Versicherungsmakler und wird bei einer Nichtbeachtung vom Versicherungsnehmer rechtlich durchgesetzt.**

Ort und Datum Unterschrift / Unterschriften - Vollmachtgeber  
VM-Vollmacht - 071008

**Versicherungsnehmer** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## *Vollmacht*

*für* RHC Versicherungsmakler GmbH,  
St.-Ludger-Strasse 6, 49661 Cloppenburg.

zur

- Policen-Anforderung (Zweitschrift)
- Bedingungs-Anforderung / Vers.- Nr.: \_\_\_\_\_
- Durchführung von: \_\_\_\_\_
- Einholung der Rückkaufwerte und der beitragsfreien Versicherungssummen
- Beitrags-Freistellung / Vers.- Nr.: \_\_\_\_\_
- Kündigung von Versicherungs-Verträgen
- Kündigung von Versicherungs-Makler-Verträgen

**Diese Vollmacht ist eine Anweisung des Versicherungsnehmers an Versicherungsunternehmen = VRs sowie Versicherungsmakler und wird bei einer Nichtbeachtung vom Versicherungsnehmer rechtlich durchgesetzt.**

Ort und Datum Unterschrift / Unterschriften - Vollmachtgeber  
VM-Vollmacht - 071008