

Vollmacht

Im Rahmen einer umfassenden Versicherungsberatung ermächtige ich die

Inconsult Anstalt, Versicherungsmakler
Michael Schädler
Schwefelstrasse 25
Postfach 655
9490 Vaduz

sämtliche Auskünfte über Versicherungsleistungen für mich und meine Familienangehörigen einzuholen.

Diese Vollmacht umfasst neben den privaten Versicherungen insbesondere auch sämtliche Abklärungen betreffend

- o AHV/IV
- o SUVA/Obligatorische Unfallversicherung (UVG, OUVFL)
- o Kollektiv-Versicherungen
- o Pensionskassen/Betriebliche Stiftungen
- o Krankenkassen
- o Kant. Gebäudeversicherungen

Der/Die Unterzeichnete dankt den durch die Inconsult Anstalt angefragten Stellen für ihre Bemühungen.

Vollmachtgeber/-in:

| | |
|----------------------|--|
| Anrede/Titel | |
| Name, Vorname | |
| Adresse | |
| PLZ, Ort | |
| Geburtsdatum | |
| AHV-Nr. | |
| Ort, Datum | |
| Unterschrift | |