

## Maklervollmacht

zwischen

\_\_\_\_\_  
Anrede, Vorname, Name, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr., PLZ, Ort

(nachstehend Auftraggeber genannt)

und

**aurea Capital GmbH • Klosterstraße 11 • 99974 Mühlhausen**

(nachstehend Makler oder Versicherungsmakler genannt)

Der Auftraggeber bevollmächtigt den Versicherungsmakler und einen eventuellen Rechtsnachfolger zur Vertretung in den beauftragten Versicherungsangelegenheiten.

### Diese Maklervollmacht umfasst insbesondere

- die uneingeschränkte aktive und passive Vertretung des Auftraggebers gegenüber den jeweiligen Versicherern und Produktgebern, einschließlich der Abgabe aller die Versicherungsverträge betreffenden Willenserklärungen,
- die Kündigung bestehender und den Abschluss neuer Versicherungsverträge,
- die Geltendmachung der Versicherungsleistungen aus den von dem Versicherungsmakler vermittelten oder in die Betreuung übernommenen Versicherungsverhältnissen, sowie die sonstige Mitwirkung bei der Schadenregulierung,
- die Erteilung und Widerruf von Untervollmacht an einen anderen Versicherungsmakler oder Personen, die von Berufswegen zur Verschwiegenheit verpflichtet sind,
- die Erteilung und Widerruf von Untervollmacht an Finanzdienstleister, namentlich Maklerpools, hier die Fonds Finanz Maklerservice GmbH, Rieserstraße 25, D-80992 München, die INNOFINANCE GmbH, Billerberg 11, D-82266 Inning am Ammersee, die ARUNA GmbH, Kalckreuthstraße 11, D-10777 Berlin, die AMEXPool AG, Im Mittelfeld 19, D-79426 Buggingen und die VEMA Versicherungs-Makler-Genossenschaft eG, Unterkonnersreuth 29, 95500 Heinersreuth b. Bayreuth.
- die Einleitung und Begleitung von Beschwerden bei dem BaFin oder einer Ombudsstelle,
- die Erteilung und Widerruf von Einverständniserklärungen zur Einholung von Bonitätsauskünften, sowie die Anforderung von Selbstauskünften,
- die Einholung von Auskünften von Sozialversicherungsträgern,
- die Erteilung und Widerruf von SEPA-Lastschriftmandaten,
- die Erteilung und Widerruf von Einwilligung zur Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten, von Schweigepflichtentbindungserklärungen, sowie das Auskunftsbeglehen über gespeicherte und verwendete Daten,
- die Entgegennahme oder den Verzicht hierauf der vom Versicherer vor Vertragsabschluss zu übergebenden Unterlagen (insb. Vertragsinformationen, Bedingungen).

Diese Vollmacht gilt gegenüber Versicherungen, Finanzdienstleistungsunternehmen, Bausparkassen, Banken sowie Kapitalanlagegesellschaften. Der Makler ist nicht verpflichtet, die Vollmacht nach eigenem Ermessen einzusetzen. Der Versicherungsmakler ist von den Beschränkungen des § 181 BGB befreit.

Die Vollmacht ist zeitlich nicht befristet, kann vom Auftraggeber aber jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum \_\_\_\_\_, den 24.05.2018

Ort, Datum \_\_\_\_\_, den 24.05.2018

Unterschrift(en) versicherte Person(en),  
Beitragszahler usw., wenn abweichend

Unterschrift Auftraggeber (ggf. Stempel)