

# Vollmacht

Vollmachtgeber (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Bevollmächtigter (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

## Umfang der Vollmacht:

Hiermit bevollmächtige ich den oben genannten Bevollmächtigten, mich gegenüber der Continentale Versicherung insbesondere in allen Angelegenheiten der Vertragsführung, Schadenregulierung, Kündigung und sonstigen rechtlichen Vertretungen umfassend zu vertreten.

## Besondere Hinweise:

Die Vollmacht berechtigt den Bevollmächtigten, in meinem Namen rechtsverbindliche Erklärungen abzugeben und entgegenzunehmen. Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Vollmachtgeber: \_\_\_\_\_

Unterschrift Bevollmächtigter: \_\_\_\_\_

**Vollmachtgeber**

**Bevollmächtigter**

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://mustergenau.com/continentale-vollmacht-formular/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://mustergenau.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.  
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.  
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.