

Einwilligung und Ermächtigung für Verträge mit linexo by WERTGARANTIE

Ich, der/die Versicherungsnehmer/in _____,

geboren am _____,

Adresse: _____,

benenne hiermit meine/n Vertreter/in für meine Verträge mit linexo by WERTGARANTIE:

geboren am _____,

Adresse: _____,

Meine/n Vertreter/in darf von linexo by WERTGARANTIE jegliche Informationen zu meinen Verträgen erhalten.

Darin willige ich ausdrücklich ein.

Außerdem darf mein/e Vertreter/in Erklärungen zu meinen Verträgen abgeben oder annehmen. Dazu gehören zum Beispiel: Erklärungen zur Schadensregulierung, Kündigung oder Vertragsverlängerung.

Diese Ermächtigung und Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Als Widerruf gilt eine schriftliche Erklärung per Post oder per E-Mail an **team@linexo.com**.

Falls mein Widerruf nicht rechtzeitig ankommt und so eine nicht mehr berechtigte Person eine Auskunft erhält: Dann kann ich gegenüber linexo by WERTGARANTIE keine Ansprüche geltend machen.

Ich habe die Erläuterungen gelesen, verstanden und akzeptiert:

Ort, Datum Unterschrift Versicherungsnehmer/in

Ort, Datum Unterschrift Vertreter/in