

Maklerauftrag Aon

Versicherungsnehmerin

Name, Vorname	
Straße, PLZ, Ort	
Email	Telefon

Ich erteile hiermit der Firma Aon Versicherungsmakler Deutschland GmbH, nachfolgend Aon, mit sofortiger Wirkung den Maklerauftrag für die Neuordnung, Vermittlung und Verwaltung folgender Versicherungen

- Berufshaftpflicht-Versicherung für Hebammen

Dieser Auftrag bezieht sich nicht auf anderweitige Versicherungssparten. Dieser Auftrag ist unbefristet und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Zur Durchführung der vorgenannten Aufgaben bevollmächtige ich hiermit Aon, mit Versicherern über alle versicherungstechnischen und deckungsrelevanten Themen zu verhandeln, Erklärungen mit Wirkung für und gegen mich entgegenzunehmen und abzugeben sowie Versicherungsverträge zu kündigen, abzuändern oder neu zu platzieren.

Falls erforderlich, stelle ich Aon jederzeit eine gesonderte Vollmacht dieses Umfangs zur Verfügung.

Die Statusinformationen gemäß § 11 der Versicherungsvermittlerverordnung (VersVermV) wurden mir übergeben.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Aon Versicherungsmakler Deutschland GmbH (Stand: 23.11.2020) sind Grundlage dieses Maklerauftrages und wurden mir ebenfalls übergeben.

Diese Vollmacht ist jederzeit frei widerruflich. Sie unterliegt ausschließlich deutschem Recht.

Ort, Datum Unterschrift

X _____