



Vollmacht für Vorversicherer Anfragen

# V o l l m a c h t

Hiermit bevollmächtigen wir:

-----

-----

Straße:

-----

Plz / Ort:

-----

Telefon:

-----

die Firma:

**A-I-K-C GmbH**  
**Geschäftsführung: Marco Wild**  
**In Lochfeld 4**  
**55743 Idar Oberstein**

alle versicherungsspezifischen Auskünfte bei unseren ehemaligen und jetzigen Versicherern wie z.B.:

- Auskünfte über den aktuellen Vertragsstand
- die Schadenquote
- usw.

einzuholen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift