

# Vollmacht zur Weitergabe von Informationen



RENDITEFINDER

**Versicherungsnehmer(in):**

RENDITEFINDER.COM  
Michael Melchert  
Rheinlandstr. 47  
42579 Heiligenhaus  
Telefon 02056-256052  
Telefax 02056-256051

**Versicherungsgesellschaft:**

service@renditefinder.com  
www.renditefinder.com

**Versicherungsnummer(n)**

Hiermit ermächtige ich die oben genannte Versicherungsgesellschaft alle persönlichen und vertragsbezogenen Daten an **renditefinder.com** Michael Melchert weiterzugeben.

Bei diesen Daten handelt es sich insbesondere um:

- Vertragsbezogene Daten wie z.B. Vertragsbeginn und –Ablauf
- Rückkaufswerte, Versicherungssummen, eingezahlte Beiträge
- Persönliche Daten, wie Name, Anschrift und Geburtsjahr
- Angaben zur versicherten Person
- Sonstige Informationen, außer Daten, die Gesundheitsverhältnisse betreffen

Zugleich ermächtige ich **renditefinder.com** Michael Melchert die vorbezeichneten Daten von der Gesellschaft anzufordern, die Daten entgegenzunehmen und sie im Rahmen des Bundesdatenschutzgesetzes zu speichern.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen von **renditefinder.com** Michael Melchert habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum

Name des Auftraggebers

Unterschrift des Auftraggebers