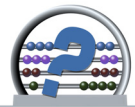


# Vollmacht zur Weitergabe von Informationen



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** 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** die vorbezeichneten Daten von der Gesellschaft anzufordern, die Daten entgegenzunehmen und sie im Rahmen des Bundesdatenschutzgesetzes zu speichern.

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

Ort, Datum

Name des Auftraggebers

Unterschrift des Auftraggebers