

ihre-versicherungsmaklerin.at
Alaudagasse 11/105/11, 1100 Wien
T: +43 1 929 41 90
Mail: office@ihre-versicherungsmaklerin.at

Petra Malle-Hochsteger

Ich, _____ geb. am _____

wohnhaft in _____

ermächtige Sie, zu allen meinen Versicherungs- und Bausparverträgen, die von Ihnen in meinem Interesse als notwendig oder nützlich erachteten, Auskünfte einzuholen, insbesondere auch EDV Ausdrücke oder Duplikatspolizzen anzufordern.

Ort und Datum

Unterschrift

Petra Malle-Hochsteger, ihre-versicherungsmaklerin.at
Alaudagasse 11/105/11, 1100 Wien
T: +43 1 929 41 90
E-Mail: office@ihre-versicherungsmaklerin.at
Gewerberegisternr.: MBA 10-009885G10/3
DVR: 2111438