

Gegenseitige Vollmacht (zwei Vertragsinhaber)



SOLIT Vorsorgeplan Premium

Wir,

.....
Nachname, Vorname - Vollmachtgeber 1

geb. am, wohnhaft in (vollständige Anschrift)

.....

.....

und

.....
Nachname, Vorname - Vollmachtgeber 2

geb. am, wohnhaft in (vollständige Anschrift)

.....

.....

bestellen uns hiermit gegenseitig zu Generalbevollmächtigten und ermächtigen uns, unter Erteilung der Befugnis zur Bestellung von Unterbevollmächtigten, alle Angelegenheiten zu besorgen, soweit sich diese auf unseren **SOLIT Vorsorgeplan Premium** mit der **Vertragsnummer**

.....
beziehen. Diese Generalvollmacht soll sich darüber hinaus auch auf ggf. zukünftig abgeschlossene Verträge erstrecken.

Der Generalbevollmächtigte soll ermächtigt sein, jede Rechtshandlung bei welcher Stellvertretung gesetzlich zugelassen ist, für den jeweils anderen Vollmachtgeber in dessen Namen mit rechtsverbindlicher Kraft vorzunehmen, indem Befreiung von den Beschränkungen des § 181 BGB erteilt wird. Er/Sie ist daher insbesondere auch zur Kündigung und zum Empfang etwaiger Auszahlungen berechtigt.

Diese Vollmacht soll durch den Tod eines Vollmachtgebers nicht erlöschen.

Ort, Datum

X

Unterschrift Vollmachtgeber 1 - zugleich Vollmachtnehmer

Ort, Datum

X

Unterschrift Vollmachtgeber 2 - zugleich Vollmachtnehmer

BITTE BEACHTEN: Aktuelles Legitimationspapier der/s Vollmachtnehmers/in bzw. des/r Bevollmächtigten ist dieser Vollmacht beizufügen!