

MAV Versicherungsmakler  
Schleißheimer Str. 207  
D-80809 München  
***Ihr MaxPool-Partner***

## **Betreuungs-Auftrag**

Ihr Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Betrifft MaxPool Versicherungsschein-Nummer: \_\_\_\_\_

Versicherungs-Sparte:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tierhalter-Haftpflicht  | <input type="checkbox"/> Rechtsschutz        |
| <input type="checkbox"/> Unfallversicherung      | <input type="checkbox"/> Hausratversicherung |
| <input type="checkbox"/> Wohngebäudeversicherung | <input type="checkbox"/> Privat-Haftpflicht  |

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass MAV Versicherungsmakler als MaxPool-Partner den oben bezeichneten Versicherungsvertrag ab sofort betreut und mein Ansprechpartner in Versicherungsfragen diesen Vertrag betreffend ist.

Vertragsänderungen, insbesondere Kündigung, Änderung der Deckung oder Bestandsübertragung dürfen nur mit meiner ausdrücklichen Genehmigung von MAV Versicherungsmakler durchgeführt werden.

Der Betreuungsauftrag kann von mir jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen werden.

Dieser Betreuungsauftrag ist kein Maklerauftrag.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers

Bitte per Fax an MAV Versicherungsmakler: 089 – 30 777 901

Per Post – siehe Adresse oben - Für Rückfragen: Tel. 089 – 30 777 900