

V o l l m a c h t

Hiermit bevollmächtigen wir:

Straße:

Plz / Ort:

Telefon:

die Firma:

A-I-S Wild Assekuranzmakler GmbH
Geschäftsführung: Marco Wild
In Lochfeld 4
55743 Idar Oberstein

alle versicherungsspezifischen Auskünfte bei unseren jetzigen Versicherern wie z.B.:

- Auskünfte über den aktuellen Vertragsstand
- die Schadenquote
- usw.

einzuholen.

Ort, Datum, Unterschrift