

Vollmacht für Vertriebspartner §34d GewO, zurück an die BIG

BIG direkt gesund
Rheinische Straße 1
44137 Dortmund

BIG direkt gesund, vertrieb@big-direkt.de

Bitte füllen Sie die Felder in Druckbuchstaben aus.

Persönliche Angaben des Versicherten

<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Name		Straße		Hausnummer
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Vorname		PLZ	Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Geburtsdatum	Versichertennummer			

Persönliche Angaben des bevollmächtigten Vertriebspartners nach §34d GewO

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Name		Vorwahl	Rufnummer	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Vorname		Straße		Hausnummer
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Firma		PLZ	Ort	

Bevollmächtigung

Hiermit bevollmächtige ich die nachstehend genannte Person (nach vorheriger Rücksprache mit mir), Auskünfte bzw. Willenserklärungen zu bestehenden bzw. künftigen Sozialversicherungsverträgen – in Bezug auf die GKV – einzuholen und abzugeben, insbesondere in meinem Namen solche Verträge abzuschließen, zu ändern, zu betreuen und zu kündigen. Leistungsauskünfte sind hiervon ausdrücklich ausgeschlossen. Diese Vollmacht kann fristlos schriftlich zurückgezogen werden.

☐ Zustellungen, Schriftwechsel und Rückfragen sind ausschließlich an meinen Vertriebspartner zu richten.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift des Versicherten

Direkter geht Krankenkasse nicht.

BIG direkt gesund • Rheinische Straße 1 • 44137 Dortmund
Fax 0231 5557-199 • info@big-direkt.de
Kostenloser 24h-Direktservice **0800 5456 5456**

Verantwortlicher i.S. der DSGVO: Peter Kaetsch, Markus Bäumer
Datenschutzbeauftragter: datenschutz@big-direkt.de

big-direkt.de

