



**Bitte beachten Sie:**

Die Vollmacht verleiht dem/den Bevollmächtigten kein Recht, Informationen über Gesundheitserklärungen oder Kopien derselben abzufragen, einschließlich der hiermit zusammenhängenden Bescheinigungen und Korrespondenz.

Ich/Wir entbinde(n) DB Vita S.A. von jeder Verantwortung aufgrund jeglicher Verletzung der Vertraulichkeit gegenüber Kunden und die luxemburgische Gesetzgebung über Verschwiegenheit und Berufsgeheimnis hinsichtlich der Informationen und Dokumentation, die dem/den Bevollmächtigten im Rahmen dieser Vollmachtserklärung seitens von DB Vita S.A. bereitgestellt werden.

Diese Vollmacht ist gültig, bis DB Vita S.A. einen schriftlichen Widerruf erhalten und bestätigt hat. Diese Vollmacht löst sämtliche vorherigen Vollmachtserklärungen ab.

Diese Vollmacht unterliegt dem Recht des Großherzogtums Luxemburg. Die ausschließliche Zuständigkeit für sämtliche sich aus ihr ergebenden Streitigkeiten liegt bei den Gerichten von Luxemburg, Großherzogtum Luxemburg.

**Einen aktuellen beglaubigten Legitimationsnachweis des/der Bevollmächtigten finden Sie anbei.**

*Hinweis: für die Annahme der Vollmachtserklärung durch DB Vita ist eine Kopie des Personalausweises bzw. Reisepasses des/der Bevollmächtigten als Legitimationsnachweis zwingend erforderlich.*

**Alle übrigen Daten bleiben unverändert.**

➔   X   |   X   |   X   ←

Ort, Datum                      Unterschrift des 1. Versicherungsnehmers                      Unterschrift des 2. Versicherungsnehmers

👉 Bei minderjährigen Versicherungsnehmern ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich.  
Falls ein Elternteil der alleinige gesetzliche Vertreter ist, bitten wir dieses – unter Beifügung eines Nachweises – zu bestätigen. Vielen Dank.

➔   X   |   X   |   X   ←

Ort, Datum                      Unterschrift des 1. Bevollmächtigten                      Unterschrift des 2. Bevollmächtigten