

# Legitimation

Auftraggeber:

---

---

---

---

Versicherungsmakler:

**AFC Assekuranzmakler Finanz-Consulting GmbH**  
Am Stadtrand 52, 22047 Hamburg  
Tel: 040 / 412 616-60, Fax: 040 / 412 616-50  
info@a-f-c.eu

Hiermit wird die Firma AFC GmbH bevollmächtigt, sämtliche Informationen zu unseren bestehenden Versicherungspolice bei den jeweiligen Versicherungsgesellschaften einzuholen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Auftraggeber