

Vollmacht für den Zahlungsempfang

Hiermit ermächtige ich

(Vollmachtgeber)

Name, Vorname,

Geb. Datum/Ort

Anschrift

(Vollmachtnehmer)

Herr/Frau ...

Name, Vorname

Geb. Datum/Ort

Anschrift

Meine Regulierung aus dem Verkehrsunfall vom _____ für mich entgegen zu nehmen und den Empfang zu quittieren.

Gültig ist diese Ermächtigung zum Zahlungsempfang bei Vorlage im Original und mit Personalausweis bis zum (Datum).

Ort, Datum

(Unterschrift)