

Help PL Lebens- und Finanzberatung

Klaudia Misaczek
Alte Andernacher Straße 2
56637 Plaidt
Mobil: 0176-32 181 107
km.help.pl@gmail.com



Vollmachtsabtretung an die Firma Help PL Lebens- & Finanzberatung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätige ich,

Vorname/Nachname/ Imię i Nazwisko: _____

Anschrift/Adres: _____

Geburtsdatum/ Data urodzenia: _____

Mailadresse/ Adress Mailowy: _____

die Firma Help PL Lebens- & Finanzberatung beauftragt zu haben unter Einhaltung der Datenschutzbestimmungen (www.help-pl.de) alle anfallenden Anliegen zu bearbeiten.

Ich bin einverstanden, dass Sie telefonisch, postalisch wie per E-Mail mit Ihnen korrespondiert.

Dies beinhaltet Auskünfte zum Sach- und Gesundheitswesen, Sozialleistungen aller Art, Versicherungen sowie Investment, Gewerblichen Angelegenheiten, dem Bankwesen, Arbeitswesen und Steuerrechtlichen Angelegenheiten usw.

Ich bin ebenfalls einverstanden, dass die Bevollmächtigte im Auftrag unterschreibt.

Upoważnienie dla Firmy Help PL Pomoc i Porada

Upoważnienie dotyczy przetwarzania danych osobowych w sposób potrzebnych do wypełnienia obowiązków (www.help-pl.de).

Wyrażam zgodę na korespondencję telefoniczną, pocztową i elektroniczną.

Obejmuje to informacje o ubezpieczeniach, sprawach biznesowych i podatkowych, ubezpieczeniach majątkowych oraz wszelkiego rodzaju inwestycjach, sprawach roboczych i bankowości itd.

Zgadzam się również, aby w moim imieniu podpisywał się upoważniony przedstawiciel.

Bitte beachten Sie, dass trotz Vollmacht alle Unterlagen an den Kunden versandt werden und nur auf Änderung die Post direkt an den Berater gesandt wird.

Kunde/ Klient



Klaudia Misaczek
Help PL Lebens- & Finanzberatung

Ort/ Miejscowość Datum/Data: _____