**ABLÖSEVOLLMACHT SMAVA**

Zwischen dem Darlehensnehmer (nachfolgend Vollmachtgeber genannt) und der Smava GmbH (nachfolgend Vollmachtnehmer genannt) wird folgende Vollmacht erteilt:

**1. Vollmachtgeber:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Vollmachtnehmer:**

Smava GmbH

Torstraße 164, 10115 Berlin

Telefon: 030 275 998 700

Email: info@smava.de

**3. Gegenstand der Vollmacht:**

Der Vollmachtgeber bevollmächtigt hiermit den Vollmachtnehmer, in seinem Namen und mit Wirkung für ihn alle für die Ablösung des bestehenden Kredits erforderlichen Rechtsgeschäfte und Handlungen vorzunehmen, insbesondere

- die Ablösevereinbarungen mit dem Kreditgeber abzuschließen,

- die Ablösesumme zu verhandeln und zu bestätigen,

- Zahlungen zur Ablösung zu leisten und entgegenzunehmen,

- erforderliche Erklärungen gegenüber Banken, Kreditinstituten und sonstigen Dritten abzugeben und entgegenzunehmen,

- alle weiteren Maßnahmen zu ergreifen, die zur wirksamen Ablösung des Kredits notwendig sind.

**4. Umfang und Dauer der Vollmacht:**

Die Vollmacht umfasst alle notwendigen Handlungen im Zusammenhang mit der Ablösung des Kredits bei dem Kreditinstitut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name, Adresse), einschließlich der Unterzeichnung von Verträgen, Quittungen und sonstigen Dokumenten.

Diese Vollmacht ist unwiderruflich und gilt bis zur vollständigen Ablösung des angegebenen Kredits.

**5. Kreditdetails:**

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditvertragsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditbetrag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum der Kreditaufnahme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Haftungsausschluss:**

Der Vollmachtgeber bestätigt, dass er die vorstehende Vollmacht freiwillig erteilt und die mit der Ablösung verbundenen rechtlichen und finanziellen Konsequenzen kennt.

Der Vollmachtnehmer haftet nicht für Schäden, die durch die Ausübung der Vollmacht im Rahmen der Ablösung entstehen, sofern diese nicht auf grober Fahrlässigkeit oder Vorsatz beruhen.

**7. Sonstiges:**

Sollten einzelne Bestimmungen dieser Vollmacht unwirksam sein, so berührt dies nicht die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen.

Änderungen und Ergänzungen dieser Vollmacht bedürfen der Schriftform.

Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Vollmachtgeber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Vollmachtnehmer (Smava GmbH): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Unterschrift Vollmachtgeber | Unterschrift Vollmachtnehmer (Smava GmbH) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://expertefinanz.com/ablosevollmacht-smava/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://expertefinanz.com>

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend. © expertefinanz.com