

VOLLMACHT

(dient u.a. zur Vorlage an ZULASSUNGSBEHÖRDEN UND VERSICHERUNGSUNTERNEHMUNGEN)

Ich (wir) bevollmächtige(n)



gemäß den einschlägigen, gesetzlichen Bestimmungen und im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler rechtsgültig

- Ab- und Anmeldungen von KFZ durchzuführen;
- Neu- und Nachversicherungen abzuschließen;
- Kündigungen in meinem (unserem) Namen auszusprechen;
- Anzeigen und Erklärungen an meiner (unserer) statt entgegenzunehmen;
- Anzeigen und Erklärungen gegen den Versicherer abzugeben;
- jegliche Schäden für mich (uns) abzuwickeln;
- Inkasso von Prämien, sowie von Entschädigungen vorzunehmen;
- in mich (uns) betreffende Behördenakte und Protokolle Einsicht zu nehmen und von diesen Kopien anfertigen zu lassen;
- bei Krankenanstalten die mich (uns) betreffenden Krankengeschichten anzufordern, wobei ich (wir) vorweg das ärztliche Personal von der ihm obliegenden Verschwiegenheitspflicht entbinden;
- im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler zu meiner (unserer) alleinigen Vertretung in sämtlichen privaten und betrieblichen Versicherungsangelegenheiten.
- Weiters umfasst diese Vollmacht auch das Recht zur Bestellung von Unterbevollmächtigten.
- Ich (wir) stimme(n) ausdrücklich zu, daß von seiten des Versicherers sämtliche Daten, die mit den von mir beantragten oder abgeschlossenen privaten und geschäftlichen Versicherungen in Zusammenhang stehen, oben genanntem Maklerbüro zugänglich gemacht bzw. Abschriften zur Verfügung gestellt werden.
- Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt der Allgemeinen Geschäftsbedingungen !
-
- **Zutreffendes bitte ankreuzen !**

Diese Vollmacht erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch die Bevollmächtigte. Diese Vollmacht ist einfach ausgefertigt und das Original ist im Falle der Lösung der Geschäftsverbindung an den Auftraggeber zu retournieren.

.....
Name

.....
Geb. Datum

Ort, Datum

Unterschrift (Stampiglie)