

VOLLMACHT

(dient zur Vorlage für ZULASSUNGSBEHÖRDEN und VERSICHERUNGSUNTERNEHMEN)

Ich (Wir) bevollmächtige(n) das Versicherungs- und Maklerbüro

SCHRECK VERSICHERUNGSMAKLER GMBH

Kling 1, 4950 Altheim

Telefon: 07723/43034 E-Mail: office@schreckensberger.at

Firmenbuchnummer FN 495029 i

In Person:

Lukas Schreckensberger

Versicherungsmakler, Berater in Versicherungsangelegenheiten

GISA-Zahl 35361077

zur Wahrung meiner (unserer) Interessen und zu meiner (unserer) Vertretung in sämtlichen privaten und betrieblichen Versicherungsangelegenheiten im Sinne der Allgem. Geschäftsbedingungen der österr. Versicherungsmakler, d.h. in allen Vertrags- und Schadensangelegenheiten sämtlicher Versicherungszweige zu vertreten.

Inbesondere ist er bevollmächtigt

- * Ab- und Anmeldungen von KFZ durchzuführen;
- * Neu- und Nachversicherungen abzuschließen;
- * Kündigungen in meinem Namen auszusprechen;
- * Anzeigen und Erklärungen an meiner Statt entgegenzunehmen;
- * Anzeigen und Erklärungen gegen den Versicherer abzugeben;
- * Jegliche Schadenfälle für mich abzuwickeln;
- * In Behördenakte und -protokolle Einsicht zu nehmen und von diesen Kopien anfertigen zu lassen.
- * SEPA Lastschriftmandate zu unterfertigen.

Ferner umfasst diese Vollmacht auch das Recht zur Bestellung von Unterbevollmächtigten.

Ich (Wir) stimme(n) ausdrücklich zu, dass seitens 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.

Die periodische Überprüfung der bestehenden Versicherungsverträge (§ 28 Ziff. 7 MaklerG) gilt als ausgeschlossen. Für vom Vollmachtgeber vorgegebene Versicherungssummen, wird vom Vollmachtnehmer keine Haftung übernommen.

Ich (Wir) bestätige(n) die Kenntnisnahme des Informationsblattes zur Datenschutzerklärung, in welchem alle erforderlichen Informationen zur Verarbeitung der Daten und zu meinen (unseren) Rechten angeführt sind, und welches unter www.schreckversicherung.at jederzeit für mich (uns) eingesehen werden kann.

Das Vollmachtsverhältnis wird auf unbestimmte Zeit geschlossen und bleibt über den Tod hinaus bestehen. Die Vollmacht kann durch beide Vertragsparteien, ggf. auch durch die gesetzlichen Erben, ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist, jederzeit schriftlich gekündigt werden.

NAME:

STRASSE:
PLZ, ORT:

GEBURTSDATUM:

BERUF:

UNTERSCHRIFT:

DATUM: