

VOLLMACHT

(dient zur Vorlage an Zulassungsbehörden und Versicherungsunternehmen)

Ich (wir) bevollmächtige(n) die Versicherungskanzlei



UNABHÄNGIGE VERSICHERUNGS-
KANZLEI GmbH

A-4910 Ried i. Innkreis, Oberachgasse 1a Telefon (07752) 80 666 Fax (07752) 80 666-7
E-mail: office@weiss-versicherungen.at

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.

Insbesondere 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
- Auszahlung von Entschädigungen vorzunehmen
- und jegliche Schäden 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 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.

Der Vollmachtgeber verzichtet ausdrücklich auf eine versicherungstechn. Risikoanalyse sowie auf die Erstellung eines angemessenen Deckungskonzeptes. Die Periodische Überprüfung der bestehenden Versicherungsverträge (§ 28 Ziff. 7 MaklerG) ist ausgeschlossen. Für Versicherungssummen, die vom Vollmachtgeber vorgegeben werden, kann der Vollmachtnehmer keine Haftung übernehmen.

Diese Vollmacht hat unbefristet Gültigkeit und gilt bis auf Widerruf.

Name:

Beruf:

Geb. Datum:

Strasse :

Ort :

Datum :

Unterschrift Kunde

AGB ausgehändigt durch:
Anlage zur Maklervollmacht oder
durch einsicht unter [www.weiss-
versicherungen.at](http://www.weiss-versicherungen.at)

Ried i.I , am

WEISS

**UNABHÄNGIGE
VERSICHERUNGSKANZLEI GMBH**

Unser Vergleich, Ihr Vorteil !

Adresse:

Weiss - unabhängige Versicherungskanzlei GmbH

Oberachgasse 1a

4910 Ried im Innkreis

Österreich

07752 / 80666

07752 / 80666-7

office@weiss-versicherungen.at

<http://www.weiss-versicherungen.at>

Geschäftsführer: Gerald Weiss

Firmenbuchnummer: FN240968s

Firmenbuchgericht: Landesgericht Ried im Innkreis

Firmensitz: Ried im Innkreis

DVR: 0037257

GISA-Zahl: 16695283

Öffnungszeiten:

Mo-Do 08-12 und 13-16 Uhr

Fr 08-13 Uhr

Versicherungsvermittler

Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten

Erklärung zum Datenschutz:

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.weiss-versicherungen.at jederzeit für mich (uns)
eingesehen werden kann / mir (uns) ausgehändigt wurde.