

VOLLMACHT

für Vermögensberater und
Versicherungsmakler, Berater in Versicherungsangelegenheiten



Kunde:

Name: _____ geb. am: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

SCHWARZ Karl
Sportplatzgasse 8, 2485 Wimpassing
Versicherungsmakler - GISA-Zahl: 10064580

Ich beauftrage hiermit oben angeführten Versicherungsmakler, unter Zugrundelegung der umseits abgedruckten Allgemeinen Geschäftsbedingungen Versicherungsverträge zu vermitteln. Die Versicherungsvermittlung umfasst insbesondere die Vorbereitung u. d. Abschluß von Versicherungsverträgen sowie die Mitwirkung bei der Verwaltung und Erfüllung, insbesondere im Schadensfall. Ich erkläre hiermit ausdrücklich, die umseits abgedruckte Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und verstanden zu haben und damit einverstanden zu sein.

Damit der Versicherungsmakler seine vertraglichen Verpflichtungen erfüllen kann, **bevollmächtige** ich ihn im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler u. Berater in Versicherungsangelegenheiten zu meiner Vertretung und mit der Wahrnehmung meiner Interessen in allen Versicherungs- u. Schadensangelegenheiten. Ferner umfasst diese Vollmacht das Recht zur Bestellung von Unterbevollmächtigten. Die Bevollmächtigung gilt gegenüber allen natürlichen und juristischen Personen, Behörden, Ämtern, Gerichten, Einrichtungen zur außergerichtlichen Streitbeilegung, Steuerberatern, Leasingunternehmen, Banken, Kreditinstituten, Bausparkassen u. sonstigen Rechtsträgern.

Insbesondere ist der Bevollmächtigte berechtigt, in Aktenunterlagen, Protokolle, Gutachten, Krankengeschichten und Urteile Einsicht zu nehmen und daraus Kopien anzufertigen, rechtsverbindlich für mich Vertragserklärungen abzugeben, insbesondere Kündigungen u. Vertragsabschlüsse vorzunehmen, Vergleiche abzuschließen, Zustellungen sowie Versicherungsurkunden u. sonstige Urkunden entgegenzunehmen, Ab-, An- u. Ummeldungen von Kfz durchzuführen, sämtliche Versicherungsverträge u. Kreditunterlagen anzufordern, zu überprüfen u. sämtliche Verhandlungen mit Versicherern, Banken u. Bausparkassen durchzuführen, jegliche Schäden mit Versicherern abzuwickeln und auch bestehende Vollmachten sowie Verträge mit anderen Versicherungsmaklern und Vermögensberatern zu kündigen. Ausdrücklich stimmt der Vollmachtgeber einer Anweisung von Entschädigungsbeträgen auf ein Treuhandkonto zu und verpflichtet sich der Bevollmächtigte zur umgehenden Weiterleitung der Beträge an den Vollmachtengeber.

Der oben angeführte Versicherungsmakler wird weiters bevollmächtigt eine Zustimmung zur Verwendung meiner Daten (ausgenommen sensible Daten i.S.d. §4 Zif. 2 DSGVO) zu erteilen.

Ich bevollmächtige o. a. Versicherungsmakler ausdrücklich weiters zur Vornahme sämtlicher Erklärungen und/oder Handlungen im Zusammenhang mit der elektronischen Kommunikation nach § 5a VersVG, insb. zur Vereinbarung und zum Widerruf der elektronischen Kommunikation. Der Bevollmächtigte ist insbesondere zur Vornahme sämtlicher Erklärungen und/oder Handlungen im Zusammenhang mit der Vereinbarung von Formvorschriften, v.a. von Schriftformvereinbarung i.S.d. §5a Abs 2 und § 15a Abs 2 VersVG berechtigt.

Der oben angeführte Versicherungsmakler wird bevollmächtigt den Versicherer zu ermächtigen, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen und mein Kreditinstitut anzuweisen, die vom Versicherer auf mein Konto gezogene SEPA-Lastschriften einzulösen.

Diese Bevollmächtigung geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über und erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtengebers oder durch Zurücklegung durch den Bevollmächtigten.

Mit der Erteilung dieser Vollmacht widerrufe ich jede bisher erteilte Vollmacht zur Vertretung in Versicherungsangelegenheiten.

Eine Kopie dieser Maklervollmacht/dieses Maklervertrages inkl. der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler (AGB-VersMakler) wurde mir ausgehändigt und wird von mir akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift Makler

Unterschrift Kunde

