

Maklervollmacht

Herrn
Raimund Leimlehner
Albrechtstrasse 19
A – 4600 Wels

Versicherungsmakler
Gew.Reg. 403 / 17012

"Ich/wir beauftrage hiermit oben angeführten Versicherungsmakler, Versicherungsverträge zu vermitteln „

Die Versicherungsvermittlung umfasst insbesondere die Vorbereitung und den Abschluss von Versicherungsverträgen sowie die Mitwirkung bei der Verwaltung und Erfüllung, insbesondere im Schadensfall.

Damit der Versicherungsmakler seine vertraglichen Verpflichtungen erfüllen kann, bevollmächtige ich(wir) ihn im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler zu meiner (unserer) Vertretung und mit der Wahrnehmung meiner (unserer) Interessen in allen Versicherungs- und Schadensangelegenheiten.

Ferner umfasst diese Vollmacht das Recht zur Bestellung von Unterbevollmächtigten.

Die Bevollmächtigung gilt gegenüber allen natürlichen und juristischen Personen, sowie Behörden, Ämtern, Gerichten, Steuerberatern, Leasingunternehmen, Banken, Kreditinstituten und Bausparkassen und sonstigen Rechtsträgern.

Insbesondere ist der Bevollmächtigte berechtigt, in Aktenunterlagen, Protokolle, Gutachten, Krankengeschichten und Urteile Einsicht zu nehmen und daraus Kopien anzufertigen, rechtsverbindlich für mich (uns) Vertragserklärungen abzugeben, insbesondere Kündigungen und Vertragsabschlüsse vorzunehmen.

Vergleiche abzuschließen, Zustellungen sowie Versicherungs- und sonstige Urkunden entgegenzunehmen, Ab- und Anmeldungen von Kfz durchzuführen, sämtliche Versicherungsverträge anzufordern, zu überprüfen und sämtliche Verhandlungen mit Versicherern durchzuführen. Jegliche Schäden mit Versicherern abzuwickeln und auch bestehende Vollmachten sowie Verträge mit anderen Versicherungsmaklern zu kündigen.

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

Ich/wir bevollmächtige(n) 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 insb. weiters zur Vornahme sämtlicher Erklärungen und/oder Handlungen im Zusammenhang mit der Vereinbarung von Formvorschriften, v.a. von Schriftformvereinbarungen i.S.d. § 5a Abs:2 und § 15a Abs.2 VersVG berechtigt.

Der oben angeführter Versicherungsmakler wird bevollmächtigt den Versicherer zu ermächtigen Zahlungen von meinem/unserem Konto einzuziehen und mein/unser Kreditinstitut anzuweisen, die vom Versicherer auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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

Ich/wir bestätigen die **ALLGEMEINE GESCHÄFTSBEDINGUNGEN** Für Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten (AGB Vers Makler) in Papierform (doppelseitig) ausgehändigt gelesen und einverstanden zu sein.

Nachname:	Nachname:
Vorname :	Vorname :
Geb. Datum :	Geb. Datum :
E-Mail:	E-Mail:
Straße:	PLZ/Ort:

Unterschrift des Klienten

Unterschrift des Klienten

Ort, Datum