

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige(n) ich (wir)

Vollmachtgeber

Zu- u. Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Bevollmächtigter

Maklerbüro Herbert Tazreiter
Jakob Kupfer-Str. 11, 3341 Ybbsitz

☎ 07443 82 273

Fax: 07443 82 273-8

Mobil: 0664 921 34 66

e-Mail: h.a.tazreiter@aon.at

im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler zu meiner (unserer) Vertretung in Versicherungsangelegenheiten. Insbesondere ist er/sie berechtigt, mich (uns) in allen Vertrags- und Schadensangelegenheiten sämtlicher Versicherungszweige zu vertreten, Versicherungsurkunden entgegenzunehmen und Stellvertreter seiner/ihrer Wahl mit gleicher oder minder ausgestatteter Vollmacht zu substituieren.

Die Bevollmächtigung gilt auch gegenüber Behörden und Ämtern und ermächtigt insbesondere Aktenunterlagen, Protokolle und Krankengeschichten einzusehen bzw. anzufordern, ebenso zur Vertretung bei den Verkehrsbehörden in KFZ-Angelegenheiten.

Die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler“ gelten ausdrücklich als vereinbart.

(Beschluss vom Bundesgremium der Versicherungsmakler und -agenten am 23.04.1997)

Diese Bevollmächtigung geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über und wird vereinbart, sie auf allfällige Rechtsnachfolger zu überbinden. Sie erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch den Bevollmächtigten.

Datum

Name, Unterschrift

Eine Kopie der Vollmacht sowie der „Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler“ wurde mir (uns) ausgehändigt.