

Name: _____
Geb.dat.: _____
Beruf: _____
Strasse: _____
PLZ/Ort: _____
Tel.: _____
Mail: _____

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige(n) ich (wir) den Versicherungsmakler

Versicherungsmaklerbüro VMB Laakirchen OG
Herbert Helmberger

GISA-Zahl 15965462, BH Gmunden
DVR Nr. 4001212

4663 Laakirchen, Dr. Mitterbauerstr. 6
Tel. 07613 6100-14, Mail: helmberger@vmb-laakirchen.at

im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler und Berater für Versicherungsangelegenheiten zu meiner (unserer) Vertretung in Versicherungs- sowie Leasingangelegenheiten.

Insbesondere ist er berechtigt, mich (uns) in allen Vertrags- und Schadensangelegenheiten sämtlicher Versicherungszweige zu vertreten, Kündigungen und Vertragsabschlüsse vorzunehmen, Versicherungsurkunden entgegenzunehmen, Stellvertreter seiner Wahl mit gleicher oder minder ausgestatteter Vollmacht zu substituieren sowie Auskünfte zu meinen (unseren) Leasingverträgen einzuholen.

Die Bevollmächtigung gilt auch gegenüber Behörden und Ämtern und ermächtigt insbesondere Aktenunterlagen, Protokolle und Krankengeschichten einzusehen bzw. anzufordern, in diese Einsicht zu nehmen und von diesen Kopien anfertigen zu lassen. Gleichzeitig gilt sie auch zur Vertretung bei den Verkehrsbehörden in **KFZ-Angelegenheiten** und insbesondere zur **An- und Abmeldung** von Fahrzeugen.

Der o.a. Versicherungsmakler wird bevollmächtigt, den Versicherer zu ermächtigen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels **SEPA Lastschrift** 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 es wird vereinbart, sie auf allfällige Rechtsnachfolger zu überbinden. Sie erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch den Bevollmächtigten.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler sind mir in der vorliegenden Form bekannt und werden von mir ausdrücklich akzeptiert.

Laakirchen

Ort

Datum

Unterschrift