

VOLLMACHT UND AUFTRAG

KFZ – Vertragsauskünfte - Schadensabwicklung

(dient zur Vorlage bei ZULASSUNGSBEHÖRDEN UND VERSICHERUNGSUNTERNEHMEN)

Ich (Wir) bevollmächtige(n) den

RiskService Versicherungsmakler – Schröter Werner

Kapuzinergasse 6 - 3340 Waidhofen/Ybbs

Tel.: 07442/5 22 99-0 Fax DW: 19

office@riskservice.at

GISA-Zahl: 11810803

zur Wahrung meiner (unserer) Interessen und zu meiner (unserer) Vertretung in sämtlichen privaten und betrieblichen Versicherungsangelegenheiten d.h. in allen Vertrags- und Schadenangelegenheiten sämtlicher Versicherungszweige ausschließlich der gesetzlichen Sozialversicherung. Insbesondere ist er ermächtigt

- Ab-, An- und Ummeldungen von KFZ durchzuführen;
- Sämtliche Versicherungsverträge zu überprüfen und Konditionsverhandlungen durchzuführen;
- Anzeigen und Erklärungen an meiner Statt entgegenzunehmen bzw. gegenüber dem Versicherer abzugeben;
- Inkasso von Prämien, sowie von Entschädigungen vorzunehmen;
- den Versicherer zu ermächtigen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und mein/unser Kreditinstitut anzuweisen, die vom Versicherer auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.
- jegliche Schäden für mich (uns) abzuwickeln;
- zur Vertretung bei Ämtern und Behörden;
- in Akten, Protokolle, Krankengeschichten bei den jeweils zuständigen Stellen, sowie in sämtlichen Daten des Versicherers, die mit den von mir (uns) beantragten oder abgeschlossenen privaten und geschäftlichen Versicherungen im Zusammenhang stehen, Einsicht zu nehmen bzw. Kopien anfertigen zu lassen.

Die "Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler" gelten als ausdrücklich vereinbart.

Ferner umfasst diese Vollmacht auch das Recht zur Bestellung von Unterbevollmächtigten.

Der Vollmachtgeber ersetzt dem Makler alle notwendigen Barauslagen.

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.

.....
Unterschrift (Stampiglie)

Waidhofen/Ybbs,

Name:.....

Beruf:.....

Adresse:.....

Geb. Datum:.....

.....