Versicherungen & Finanzdienstleistungen

VOLLMACHT

Ich (wir) bevollmächtige(n) die

Mayr & Partner GmbH

im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler zu meiner (unserer) Vertretung in Versicherungsangelegenheiten.

- Insbesondere ist er berechtigt, mich (uns) in allen Vertrags- und Schadensangelegenheiten sämtlicher Versicherungszweige zu vertreten, Kündigungen und Vertragsabschlüsse vorzunehmen, Versicherungsurkunden entgegenzunehmen und Stellvertreter seiner 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.
- Gleichzeitig gilt sie auch zur Vertretung bei den Verkehrsbehörden in KFZ-Angelegenheiten.
- Ich (wir) entbinde(n) sie gemäß §38 Abs.2 Z 5 BWG vom Bankgeheimnis.
- Diese Bevollmächtigung geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über und es wird vereinbart, sie auf allfällige Rechtsnachfolger zu übertragen.
- Der Auftraggeber verpflichtet sich, dem Berater alle für eine korrekte Erfüllung seines Auftrages erforderlichen Informationen und Unterlagen zur Verfügung zu stellen bzw. in diese Einsicht zu gewähren, da ansonsten keine Haftung übernommen werden kann.
- Der Versicherungsmakler wird hiermit bevollmächtigt, 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.
- Diese Vollmacht gilt auf unbestimmte Zeit. Sie erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch den Bevollmächtigten.
- Die Vollmacht ist einfach ausgefertigt und wird im Falle der Lösung der Geschäftsverbindung im Original retourniert.
- Weiters gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler (AGB-Vers-Makler) als vereinbart. Diese wurden besprochen und ausgehändigt.
- **Mit dieser Vollmacht werden alle bisherigen Vollmachten gekündigt und ungültig.**

VOR- und NACHNAME: _____ GEB.DATUM: _____

FIRMENNAME: _____ FIRMENBUCHNR.: _____

ADRESSE: _____

DATUM: _____

UNTERSCHRIFT/FIRMENMÄSSIGE ZEICHNUNG: _____

Mayr & Partner GmbH
office@mayr-partner.com
5023 Salzburg, Linzer Bundesstraße 101
Tel.: +43 (0)662 66 41 66 | Fax: +43 (0)662 66 41 66 - 45
Reg.Nr. 501-7985 | FN. 42058A | UID Nr.: ATU 622 740 23
mayr-partner.com