

Martin Vodacek

Unabhängiger Versicherungsmakler & -berater
Akademisch geprüfter Versicherungskaufmann

VOLLMACHT

AUFTRAGGEBER:

Hiermit bevollmächtige(n) ich (wir) Sie im Rahmen Ihrer Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler zu meiner (unserer) Vertretung in Versicherungsangelegenheiten. Sie sind ermächtigt, mich (uns) in allen Vertrags- und Schadensangelegenheiten sämtlicher Versicherungszweige zu vertreten, Kündigungen und Vertragsabschlüsse vorzubereiten und Versicherungspolizzen für uns entgegenzunehmen.

Sie sind bevollmächtigt, bei den zuständigen Gerichten, Verwaltungsbehörden und sonstigen Ämtern sowie bei jeder Versicherungsgesellschaft die notwendigen Auskünfte einzuholen, alle mich (uns) betreffenden Akten, Protokolle und Krankengeschichten einzusehen und Unterlagen auf eigene Kosten anzufordern.

Weiters ermächtige(n) ich (wir) Sie zur Vertretung bei den Verkehrsbehörden in Kfz-Angelegenheiten (sämtliche An- und Abmeldungen, Durchführung von Änderungen und Entgegennahme von Papieren und Kennzeichen).

Diese Vollmacht gilt jedoch nicht als Generalvollmacht! Sie sind somit nicht ermächtigt, Kündigungen und Abschlüsse von Versicherungsverträgen in meinem (unserem) Namen ohne vorherige Rücksprache durchzuführen. Nach einer Bestätigung meinerseits (unsererseits) sind Sie jedoch berechtigt, in meinem (unserem) Namen Versicherungsanträge bzw. -änderungen durchzuführen (E-Mail-Versand, Online-Portale von Versicherungen bzw. Maklerplattformen).

Bei dieser Vollmacht handelt es sich auch um keine Inkassovollmacht! Sie sind somit nicht ermächtigt, Schadensleistungen für mich (uns) entgegenzunehmen.

Diese Vollmacht ist einfach ausgefertigt und verbleibt im Original beim Versicherungsmakler Sie erlischt durch eine entsprechende schriftliche Mitteilung des Auftraggebers oder durch Zurücklegen durch den Versicherungsmakler. Im Falle der Lösung der Geschäftsverbindung ist das Original vom Versicherungsmakler an den Auftraggeber zu retournieren. Bereits bestehende Vollmachten werden durch diese ersetzt.

Ort, Datum

Unterschrift Auftraggeber