

VOLLMACHT

Vollmachtgeber: Firma/Vorname/Name: _____
Adresse: _____
PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum /FB-Nr.: _____

Vollmachtnehmer : Versicherungsbüro/ ***Versicherungs Agentur Innsbruck***
VAI – Reindl & Margreiter OG
Versicherungsbetreuer/ ***Andreas Helzl***
Adresse: ***Fischnalerstraße 12/P***
6020 Innsbruck

GewRegNr: ***703 / 20774***

Diese Vollmacht berechtigt den Vollmachtnehmer, im nachfolgend beschriebenen Umfang, für den Vollmachtgeber tätig zu werden oder diesen zu vertreten:

1. Der Vollmachtnehmer ist ermächtigt, in sämtliche bereits bestehende Versicherungsverträge bei Versicherungsgesellschaften Einsicht zu nehmen oder Informationen über diese Versicherungsverträge einzufordern. Er ist insbesondere berechtigt, Einsicht in Policen und auch Schadenakten, die im Rahmen der bestehenden Versicherungsverträge angelegt wurden, Einsicht zu nehmen und Informationen einzufordern.
2. Soweit mit dem Abschluss von Versicherungsverträgen Behördenwege verbunden sind, wie beispielsweise die Anmeldung von Kraftfahrzeugen, ist der Vollmachtnehmer ermächtigt, im Rahmen dieser Vollmacht für den Vollmachtgeber tätig zu werden.
3. Der Vollmachtnehmer ist ferner im Schadenfall berechtigt, Interessen des Vollmachtgebers wahrzunehmen. Insbesondere betrifft die Ermächtigung die Einsicht in Schadensunterlagen, auch in Krankengeschichten und in Akten, die bei Gerichten oder Verwaltungsbehörden angelegt wurden. Er ist ermächtigt, Behörden und Versicherungsgesellschaften Unterlagen vorzulegen, die den Schaden betreffen.
4. Der Vollmachtnehmer ist berechtigt, Versicherungsverträge im Namen des Vollmachtgebers – unter Berücksichtigung der Bestimmungen der Gewerbeordnung – bei vertretenen Unternehmen abzuschließen oder zu ändern bzw. bei nicht vertretenen Versicherer zu kündigen.
5. Diese Vollmacht begründet keinen Entgeltanspruch des Vollmachtnehmers gegenüber dem Vollmachtgeber. Es ist mit der Erteilung dieser Vollmacht noch kein Auftrag an den Vollmachtnehmer verbunden.
6. Aus dieser Vollmacht entspringen für den Vollmachtgeber keinerlei Ansprüche gegenüber dem Vollmachtnehmer, welcher Art auch immer.
7. Dieses Vollmachtsverhältnis wird auf unbestimmte Zeit abgeschlossen und endet sofort mit Widerruf durch den Vollmachtgeber.

am

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift / firmenmäßige Zeichnung