

VOLLMACHT

Ich (Wir) bevollmächtige (n) die

FIRMA ROSSMANN GmbH
Versicherungsmakler – Vermögensberatung
Eitweg 173, 9421 Eitweg
www.rossmanngmbh.at

zur Wahrung meiner (unserer) Interessen und zu meiner (unserer) Vertretung in sämtlichen privaten und betrieblichen Versicherungsangelegenheiten in allen Vertrags- und Schadenangelegenheiten sämtlicher Versicherungszweige mit Ausnahme von Sozialversicherungsfragen. Insbesondere erstreckt sich die Bevollmächtigung auf

- Ab- und Anmeldungen von KFZ durchzuführen;
- sämtliche Versicherungsverträge zu überprüfen und Konditionsverhandlungen zu führen;
- Neu- und Nachversicherungen in meinem (unserem) Namen abzuschließen;
- Kündigungen in meinem (unserem) Namen auszusprechen;
- Anzeigen und Erklärungen an meiner (unserer) statt entgegenzunehmen;
- Anzeigen und Erklärungen gegen den Versicherer abzugeben;
- jegliche Schäden für mich (uns) abzuwickeln und Leistungen entgegenzunehmen;
- in Behördenakte und Protokolle Einsicht zu nehmen und von diesen Kopien anfertigen zu lassen.

Der Kunde stimmt der elektronischen Datenkommunikation zu.

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

Die Bevollmächtigung gilt gemäß den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler, die vom Vollmachtgeber ausdrücklich genehmigt werden.

Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf.

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

geb. am _____ in _____

Beruf _____

Ort, Datum

Unterschrift

Die Rossmann GmbH ist Mitglied der Bervorma, Vereinigung für Beratung, Vorsorge und Versicherungsmanagement.



www.rossmanngmbh.at, office@rossmanngmbh.at, Tel : 04355/2389, Fax: 04355/2389, Mobil: 0650/2013208

Bankverbindung: BKS Wolfsberg BLZ 17000 Kto.Nr. 170006542 - Firmenbuch Nr.: FN 395205 i

