

VOLLMACHT für Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten

Versicherungsmaklervertrag



VRW Versicherungsmakler GmbH
Porzellangasse 56/II/2
1090 Wien
Telefon: 01/718 49 28
Telefax: 01/718 40 90
e-mail: office@vrw.at
GISA-Zahl: 23743427

Vollmachtgeber:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Ich/Wir beauftrage/-n hiermit **VRW Versicherungsmakler GmbH**, Versicherungsverträge zu vermitteln.

Die Versicherungsvermittlung umfasst insbesondere die Vorbereitung und den Abschluss von Versicherungsverträgen sowie die Mitwirkung bei der Verwaltung.

Damit der o.a. Versicherungsmakler seine vertraglichen Verpflichtungen erfüllen kann, bevollmächtige ich/wir ihn im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler zu meiner/unserer Vertretung und mit der Wahrnehmung meiner/unserer Interessen in allen Versicherungs- und Schadensangelegenheiten.

Diese Vollmacht umfasst das Recht rechtsverbindlich für mich/uns Vertragserklärungen abzugeben, insbesondere Kündigungen, Vertragsabschlüsse und Vertragsänderungen vorzunehmen, Vergleiche abzuschließen, Zustellungen sowie Versicherungs- und sonstige Urkunden entgegenzunehmen, Ab-, An- und Ummeldungen von Kfz durchzuführen, sämtliche Versicherungsverträge anzufordern, zu überprüfen, sämtliche Verhandlungen mit Versicherern durchzuführen und jegliche Schäden mit Versicherern abzuwickeln.

Die Bevollmächtigung gilt auch gegenüber Behörden und Ämtern und ermächtigt insbesondere in Aktenunterlagen, Protokolle, Gutachten und Krankengeschichten Einsicht zu nehmen und anzufordern.

In diesem Zusammenhang nehme ich ausdrücklich zur Kenntnis, dass es im Zuge der Durchführung des Auftrages bzw. mit der Erfüllung der vertraglichen Verpflichtungen des o.a. Versicherungsmakler zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Sinne der DSGVO kommt.

Der o.a. Versicherungsmakler wird außerdem bevollmächtigt eine Zustimmung zur Verwendung meiner/unserer Daten (ausgenommen sensible Daten i.S.d. § 9 DSGVO) zu erteilen.

Ich/Wir bevollmächtige/-n o.a. Versicherungsmakler weiters zur Vornahme sämtlicher Erklärungen und/oder Handlungen im Zusammenhang mit der elektronischen Kommunikation nach § 5a VersVG, insb. zur Vereinbarung und zum Widerruf der elektronischen Kommunikation. Der Bevollmächtigte ist insb. weiters zur Vornahme sämtlicher Erklärungen und/oder Handlungen im Zusammenhang mit der Vereinbarung von Formvorschriften, v.a. von Schriftformvereinbarungen i.S.d. § 5a Abs 2 und § 15a Abs 2 VersVG berechtigt.

Der o.a. Versicherungsmakler wird bevollmächtigt den Versicherer zu ermächtigen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen und mein/unser Kreditinstitut anzuweisen, die vom Versicherer auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Mit der Erteilung dieser Vollmacht widerrufe/-n ich/wir jede bisher erteilte Vollmacht zur Vertretung in Versicherungsangelegenheiten.

Diese Bevollmächtigung geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über und erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch den Bevollmächtigten. Diese Maklervollmacht/dieser Maklervertrag, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler (AGB-VersMakler VRW) und das Informationsblatt zum Datenschutz (Art.13ff DSGVO) werden von uns akzeptiert. Die AGB-VersMakler VRW und das Informationsblatt zum Datenschutz wurden uns übergeben.

Ort, Datum

Unterschrift, Kunde

Unterschrift, Versicherungsmakler

Offenlegung gem. § 14 Gesellschaft mbH mit Sitz in Wien registriert unter FN447647f im Firmenbuch des Handelsgerichtes Wien DVR Nr. 0732109 UID Nr. ATU72807901

GISA 23743427 Bankverbindung: NÖ Hypo Landesbank IBAN : AT065300003855013214 BIC: HYPNATWWXXX A-3500, Obere Landstr. 14

Beschwerdestelle: Bundesministerium für Digitalisierung und Wirtschaftsstandort in 1010 Wien, Stubenring 1 (www.bmwa.gv.at), Telefon: 01/711-00/0