

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.

Der o.a. Versicherungsmakler wird außerdem bevollmächtigt eine Zustimmung zur Verwendung meiner/unserer Daten (ausgenommen sensible Daten i.S.d. § 4 Zif. 2 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 und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler (AGB-VersMakler) werden von mir/uns akzeptiert. Die AGB-VersMakler wurden mir/uns übergeben.

Ort, Datum

Unterschrift, Kunde

Unterschrift, Versicherungsmakler