

VOLLMACHT

(dient zur Vorlage an ZULASSUNGSBEHÖRDEN UND VERSICHERUNGSUNTERNEHMUNGEN)

Ich (wir) bevollmächtige(n)

pamperl bügler partner

Die Versicherungsmakler GmbH

2201 Gerasdorf, Josef Böckgasse 40

Telefon 02246/3736, Telefax 02246/373610

Mail: office@pamperl.at Internet: www.pamperl.at

Registernummer: 324-12-G-93723

gemäß den einschlägigen, gesetzlichen Bestimmungen rechtsgültig

- ✓ Ab- und Anmeldungen von KFZ durchzuführen;
- ✓ Neu- und Nachversicherungen abzuschließen;
- ✓ Kündigungen in meinem Namen auszusprechen;
- ✓ Anzeigen und Erklärungen an meiner Statt entgegenzunehmen;
- ✓ Anzeigen und Erklärungen gegen den Versicherer abzugeben;
- ✓ Inkasso von Prämien, sowie von Entschädigungen vorzunehmen;
- ✓ und jegliche Schäden für mich abzuwickeln;
- ✓ in Behördenakte- und -protokolle Einsicht zu nehmen und von diesen Kopien anfertigen zu lassen.
- ✓ Zahlungen vom Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen und das Kreditinstitut anzuweisen, die vom Versicherer eingezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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

Ich (wir) stimme(n) ausdrücklich zu, dass von Seiten des Versicherers sämtliche Daten, die mit den von mir beantragten oder abgeschlossenen privaten und geschäftlichen Versicherungen in Zusammenhang stehen, oben genanntem Maklerbüro zugänglich gemacht bzw. Abschriften zur Verfügung gestellt werden.

Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf.

Geb.Dat.:

Beruf:

Ort, Datum

Unterschrift