

# VOLLMACHT

**VOLLMACHTGEBER:**

Name/Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ, Ort:.....

Geburtsdatum.....Beruf.....

**VOLLMACHTNEHMER:**

**PrämSelect OG -Vers.Kanzlei**

**Adresse: 8076 Vasoldsberg, Zehentberg 4**

**Firmenbuch Nr.: 358481d**

GISA-Zahl: 19848631

**Agentursverträge mit:** siehe  
<http://versicherungsvermittler.brz.gv.at>



**Ich bevollmächtige die oben angeführte Versicherungsagentur** bei den zuständigen **Verwaltungsbehörden** und sonstigen **Ämtern**, sowie bei jeder **Versicherungsgesellschaft** und **Bausparkasse** die **notwendigen Auskünfte einzuholen**, alle mich betreffenden Akten einzusehen und Unterlagen auf eigene Kosten anzufordern, **die versicherungstechnische Abwicklung** von Schäden und Ähnlichen **betreffen**.

Ich ermächtige und beauftrage die oben angeführte Versicherungsagentur in allen meinen **Versicherungsangelegenheiten** die von Ihnen **in meinem Interesse** als notwendig oder nützlich erachteten Abschlüsse, Änderungen und Ergänzungen von Verträgen, sowie überhaupt alle notwendigen oder nützlichen Vereinbarungen (z.B. Schadensregulierungen) dadurch zu vermitteln, dass sie Vereinbarungen in allen Einzelheiten **vorbereiten** und mir sodann vom Ergebnis ihrer Bemühungen unverzüglich Mitteilung machen.

Weiters bevollmächtige ich die oben angeführte Versicherungsagentur, **alle** mich betreffenden **Versicherungsangelegenheiten** (z.B. Kfz An- und Abmeldung, Änderungen, Kündigungen usw.) **in meinem Namen zu unterfertigen**- sowie 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 nachstehenden Unterfertigung wird die Vollmachsterteilung rechtsgültig.

Alle vor diesem Unterfertigungsdatum erteilten Vollmachten sind somit rechtsungültig und aufgehoben.

Dieses Vollmachtsverhältnis wird auf unbestimmte Zeit abgeschlossen. Sie erlischt im Falle einer schriftlichen Kündigung durch den Vollmachtgeber oder Bevollmächtigten.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift Vollmachtgeber