

Auftrag

Vollmachtgeber(in)

Name:..... Geb.Datum:

PLZ, Ort, Straße:

Telefon privat: Telefon Firma:

Nachweis der Identität: Führerschein Reisepass Personalausweis

Nummer: Behörde: Datum:

Vollmachtgeber(in)

Name:..... Geb.Datum:

PLZ, Ort, Straße:

Telefon privat: Telefon Firma:

Nachweis der Identität: Führerschein Reisepass Personalausweis

Nummer: Behörde: Datum:

Ich (wir) bevollmächtige(n) und ermächte(n) die Versicherungsagentur Christian Steiner,
Registernummer: 312-KOW1-G-05488, 2011 Senning, Mühlestraße 20
Tel.: 0664/5007016, Fax: 02267/20471, E-mail: office@vergleich-versicherung.at

mich (uns) unentgeltlich und bis auf Widerruf in allen meinen (unseren) Versicherungs- und Bankangelegenheiten vor Versicherungsgesellschaften bzw. Versicherungsvermittlern, Banken, Behörden, Gerichten oder sonstigen öffentlichen Einrichtungen oder privaten Institutionen zu vertreten und meine (unsere) Interessen wahrzunehmen.

Die Bevollmächtigte ist insbesondere ermächtigt, meinen (unseren) Versicherungsbestand zu überprüfen, meinen (unseren) Versicherungsschutz durch geeignet und zweckmäßig erscheinende Maßnahmen an die Marktänderungen sowie an die Bedarfssituation anzupassen, Verhandlungen und Korrespondenz in meinem (unserem) Namen zu führen sowie Versicherungsverträge bei allen Versicherungsgesellschaften zu kündigen, zur Abänderung oder zur Auflösung zu bringen.

Sie ist bevollmächtigt, behördliche Ab- und Anmeldungen meiner (unserer) Fahrzeuge vorzunehmen und meine (unsere) Interessen in jeglichem Schadensfall wahrzunehmen, wozu insbesondere auch die Akt- und Unterlagenbeschaffung von Versicherungsunternehmen, Verwaltungsbehörden, Krankenanstalten etc. gehört.

Sie ist bevollmächtigt zur Unterschrift von SEPA-Lastschriftmandaten.

Sie ist bevollmächtigt, von allen Versicherungsunternehmen und Banken alle mich (uns) betreffende Daten, deren Kenntnis sie für notwendig und zweckmäßig erachtet einzuholen, Einsichten in alle Vertragsunterlagen zu nehmen und Abschriften davon zu begehren.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en)