

Vollmacht

VOLLMACHTGEBER:
Titel
Nachname
Vorname
Geb. Datum
Adresse

VOLLMACHTNEHMER:
Versicherungsagentur NUSER Herbert
Adresse Jägerstrasse 69/2/12
A-1200 Wien
Gewerberegisternummer MBA 20-g-g2625 99 Reg. Zl.:100591/g/20

Diese Vollmacht berechtigt den Vollmachtnehmer, im nachfolgend beschriebenen Umfang, für den Vollmachtgeber tätig zu werden oder diesen zu vertreten

1. Ich (wir) entbinde(n) Banken, Versicherungen und Behörden von ihrer Verschwiegenheitspflicht und ermächtigen den Vollmachtnehmer, in sämtliche bereits bestehende Bank und Versicherungsverträge bei Versicherungsgesellschaften und allen Banken Einsicht zu nehmen oder Informationen über diese Verträge einzufordern. Er ist insbesondere berechtigt, Einsicht in Kreditunterlagen Polizzen und auch Schadenakten, die im Rahmen der bestehenden Versicherungsverträge und Finanzierungsgeschäften angelegt wurden,
2. Soweit mit dem Abschluss von Versicherungsverträgen Behördenwege verbunden sind, ist der Vollmachtnehmer ermächtigt, im Rahmen dieser Vollmacht für den Vollmachtgeber tätig zu werden. Insbesondere ist der Vollmachtnehmer berechtigt, bei der Zulassungsstelle der Versicherung die An-, Ab- und Ummeldung von Kraftfahrzeugen aller Art und von KFZ-Anhängern durchzuführen sowie alle dazu erforderlichen Unterschriften zu leisten und weiters die Kennzeichentafeln, die Begutachtungsplakette und die KFZ-Papiere entgegenzunehmen.
3. Der Vollmachtnehmer ist ferner im Schadenfall berechtigt, Interessen des Vollmachtgebers wahrzunehmen. Insbesondere betrifft die Ermächtigung die Einsicht in Schadensunterlagen, auch in Krankengeschichten und in Akten, die bei Gerichten oder Verwaltungsbehörden angelegt wurden. Er ist ermächtigt, Behörden und Versicherungsgesellschaften Unterlagen vorzulegen, die den Schaden betreffen.
4. Der Vollmachtnehmer ist in Absprache mit seinen vertretenen Versicherungsunternehmen sowie dem Vollmachtgeber berechtigt, Versicherungsverträge im Namen des Vollmachtgebers - unter Berücksichtigung der Bestimmungen der Gewerbeordnung - bei vertretenen Unternehmen abzuschließen oder zu ändern bzw. bei nicht vertretenen Versicherern zu kündigen. Diese Vollmacht umfasst das Recht, bestehende Versicherung Kredit und Finanzierungsverträge im Namen des Vollmachtgebers zu kündigen oder abzuändern.
5. Diese Vollmacht begründet keinen Entgeltanspruch des Vollmachtnehmers gegenüber dem Vollmachtgeber. Es ist mit der Erteilung dieser Vollmacht noch kein Auftrag an den Vollmachtnehmer verbunden.
6. Aus dieser Vollmacht entspringen für den Vollmachtgeber keinerlei Ansprüche gegenüber dem Vollmachtnehmer, welcher Art auch immer.
7. Durch diese Vollmacht verlieren alle andere Versicherungsvollmachten Ihre Gültigkeit.
8. Dieses Vollmachtsverhältnis wird auf unbestimmte Zeit abgeschlossen und endet sofort mit Widerruf durch den Vollmachtgeber.

.....
Ort, Datum

.....
*Unterschrift
(Vollmachtgeber)*

ARAG Allgemeine Rechtsschutzversicherungs- Aktiengesellschaft, Basler Versicherungs-AG, Donau Allgemeine Versicherungs-Aktiengesellschaft, Ergo Versicherungs-Aktiengesellschaft, Europäische Reiseversicherung AG, FINANCE LIFE Lebensversicherung AG, Grazer-Wechselseitige Versicherung Aktiengesellschaft, HDI Versicherung AG, Merkur Versicherungs-Aktiengesellschaft, Muki Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit, Nürnberger Versicherung AG, Oafa Ärztflugambulanz GmbH, OÖ Versicherung AG, ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG, Salzburger Landes-Versicherung AG, Sparkassen Versicherung Aktiengesellschaft, UNIQA Personenversicherung AG UNIQA Sachversicherung AG, VAV Versicherungs-Aktiengesellschaft, Wiener Verein, Wüstenrot Versicherungs- AG, Zürich Versicherungs- AG.