

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich

Hr./Fr./Fa. geb. am

Hr./Fr./Fa. geb. am

Adresse:

den Versicherungsmakler

Versicherungsbüro Dambauer GmbH
4872 Neukirchen, Hauptstraße 21/2

GISA-Zahl 17228404, BH Vöcklabruck

im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler und Berater für Versicherungsangelegenheiten, zu meiner/unsere(r) Vertretung in allen Versicherungs-, Leasing- und Bausparangelegenheiten.

Insbesondere ist der/die Bevollmächtigte berechtigt, mich/uns in allen Vertrags- und Schadensangelegenheiten sämtlicher Versicherungszweige in Bezug auf Einholung/Anforderung von Krankengeschichten bei Ärzten und Krankenhäusern, Med. SV-Gutachten zur Invaliditätsbewertung von Versicherungen zu vertreten, Kopien anzufordern und einzusehen. Des Weiteren auch Kündigungen und Vertragsabschlüsse vorzunehmen, Versicherungsurkunden entgegenzunehmen, Stellvertreter seiner Wahl mit gleicher oder minder ausgestatteter Vollmacht zu substituieren sowie sämtlich Auskünfte zu meinen Leasing- und Bausparverträgen einzuholen.

Die Bevollmächtigung gilt auch im vollem Umfang gegenüber allen natürlichen und juristischen Personen, Behörden, Ämtern, Gerichten, Einrichtungen zur außergerichtlichen Streitbeilegung, Steuerberatern, Notaren, Banken, Kreditinstituten und sonstigen Rechtsträgern. Insbesondere ist der/die Bevollmächtigte ermächtigt, Einsicht in Aktenunterlagen, Protokolle, Gutachten und Urteile aller Art zu nehmen und von diesen Kopien anfertigen und sich aushändigen zu lassen. Gleichzeitig gilt die Vollmacht auch zur Vertretung bei den Verkehrsbehörden in sämtlichen KFZ-Angelegenheiten und zur behördlichen An- und Abmeldung von Fahrzeugen.

Ich nehme zur Kenntnis und akzeptiere, dass es im Zuge der Durchführung des Auftrages zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Sinne der DSGVO kommt. Sofern sensible Daten wie etwa Krankengeschichten vom Verarbeitungsvorgang betroffen sind, erfolgt eine Verarbeitung und/oder Weitergabe dieser Daten nur dann, wenn ich/wir eine Einwilligung dazu erteilt habe/n oder eine Rechtfertigung nach Art. 9 Abs. 2 DSGVO vorliegt. Der/die Bevollmächtigte wird zu o.a. Zwecken bevollmächtigt, eine Zustimmung zur Verwendung meiner/unsere(r) Daten zu erteilen, soweit die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch einen Dritten für die Vertragserfüllung notwendig ist, berechnete Interessen dafür gegeben sind und keine sensiblen Daten im Sinne des Art. 9 DSGVO betroffen sind.

Ich bevollmächtige oben genannte/n Vollmachtnehmer/in ausdrücklich zur Vornahme sämtlicher Erklärungen und/oder Handlungen im Zusammenhang mit der elektronischen Kommunikation nach § 5a VersVG, zur Vereinbarung und zum Widerruf der elektronischen Kommunikation und Vornahme bzw. Fertigung 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.

Oben angeführter Versicherungsmakler wird außerdem bevollmächtigt, den Versicherer zu ermächtigen, Zahlungen von meinem/unsere(m) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen, auf mein/unsere(n) Bank-/Kreditinstitut anzuweisen und die gegenüber dem Versicherer vertraglich auf mein/unsere(n) Konto bezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Diese Bevollmächtigung geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über und es wird vereinbart, sie auf allfällige Rechtsnachfolger zu überbinden. Sie erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch den Bevollmächtigten.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler sind mir in der vorliegenden Form bekannt und werden von mir ausdrücklich akzeptiert.

Neukirchen,

Ort Datum Unterschrift

Versicherungsbüro DAMBAUER GmbH	Tel.: 07682 / 7792	Web: www.dambauer.com
Hauptstraße 21/2		FN 264795
A-4872 Neukirchen a.d. Vöckla	E-Mail: versicherung@dambauer.com	DVR: 2108601