

VOLLMACHT

(dient zur Vorlage an Zulassungsbehörden und Versicherungsunternehmungen)

Ich (wir) bevollmächtige(n) das

VERSICHERUNGSBÜRO KOLLARZ

Ernst Kollarz Christoph Kollarz
Lederergasse 9, 3100 St. Pölten

In Abänderung der AGB gilt die Vollmacht für die angeführten Punkte:

- Ab- und Anmeldungen von KFZ durchzuführen
- Neu- und Nachversicherungen nur nach meinem ausdrücklichen Wunsch 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
- Jegliche Schäden für mich abzuwickeln
- In Behördenakte- und Protokolle Einsicht zu nehmen und von diesen Kopien anfertigen zu lassen.

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.

.....
.....
.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift