

## Vollmacht für Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten

Name: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Hiermit bevollmächtige(n) und beauftrage(n) ich (wir) Versicherungsmakler Tatar, sowie dessen Vertreter und Gehilfen zur Wahrung meiner (unserer) Interessen und zu meiner (unserer) alleinigen Vertretung bzw. Betreuung in allen Versicherungsangelegenheiten, d.h. in allen Vertrags und Schadensangelegenheiten sämtlicher Versicherungszweige (ausgenommen der Sozialversicherung) im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler und Beratern in Versicherungsangelegenheiten. Ich bevollmächtige Versicherungsmakler Tatar ausdrücklich weiters zur Vornahme sämtlicher Erklärungen und/oder Handlungen im Zusammenhang mit der elektronischen Kommunikation nach § 5a VersVG, insb. zur Vereinbarung und zu Widerruf der elektronischen Kommunikation. Der Bevollmächtigte ist insb. Weiters zur Vornahme sämtlicher Erklärungen und/oder Handlungen im Zusammenhang mit der Vereinbarung der Formvorschrift, v.a. von Schriftformvereinbarungen i.S.d. §5a Abs 2 und § 15a Abs 2 VersVG berechtigt.

Insbesondere ist der Bevollmächtigte berechtigt:

- Den Vollmachtgeber in sämtlicher Vertrags- und Schadensangelegenheiten gegenüber Versicherungen, Banken, Bausparkassen, Leasingunternehmen, Ämtern, Behörden, (einschließlich Polizei, Gerichten und Finanzämtern), sowie anderen Versicherungsmaklern und Beratern in Versicherungsangelegenheiten zu vertreten,
- Einsicht in Versicherungspolizzen, allen weiteren Vertragsunterlagen, Akten, Gutachten, Gesundheitsdaten (Krankengeschichten, medizinischen Gutachten und ähnliches), Protokolle zu nehmen sowie Abschriften davon anzufordern/anzufertigen,
- An-, Ab- und Ummeldungen von Kraftfahrzeugen und Fahrzeugen durchzuführen,
- Inkasso von Prämien vor- und entgegenzunehmen
- Sämtliche Versicherungsverträge zu überprüfen und Konditionsverhandlungen durchzuführen
- Neu- und Nachversicherungen abzuschließen
- Kündigungen in meinem (unseren) Namen auszusprechen
- Anzeigen und Erklärungen gegen den Versicherer abzugeben
- Ich (wir) stimmen ausdrücklich zu, dass von seitens des Versicherers sämtliche Daten, die mit den von mir beantragten oder abgeschlossenen privaten und geschäftlichen Versicherungen in Zusammenhang stehen, oben genanntem Büro zugänglich gemacht bzw. Abschriften zur Verfügung gestellt werden.
- Ich (wir) stimmen ausdrücklich zu, dass Versicherungsmakler Tatar bevollmächtigt ist, den Versicherer zu ermächtigen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen und mein/unser Kreditinstitut anzuweisen, die vom Versicherer aus mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschrift einzulösen.

Mit der Vollmacht widerrufe(n) ich (wir) jede bisher erteilte Vollmacht zur Vertretung in Versicherungsangelegenheiten. Der Bevollmächtigte ist berechtigt, zur Durchführung der oben genannten Agenden Stellvertreter und Unterbevollmächtigte seiner Wahl mit gleicher oder minder ausgestatteter Vollmacht zu bestellen.

Die Bevollmächtigung geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über und wird vereinbart, sie auf allfällige Rechtsnachfolger zu überbinden. Sie erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch der Vollmachtnehmer.

Die Bevollmächtigung gilt auf Grundlage der Allgemeinen Geschäftsbedingungen von Versicherungsmakler Tatar (Stand 07/2020). Ich erkläre hiermit ausdrücklich, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und verstanden zu haben und damit einverstanden zu sein. Eine Kopie dieser Maklervollmacht/dieses Maklervertrages inkl. Der Allgemeinen Geschäftsbedingungen von Versicherungsmakler Tatar wurde mir (uns) ausgehändigt und von mir akzeptiert.

Ebergassing, am.....

.....  
Unterschrift