

MAKLERVOLLMACHT

Ich (wir) bevollmächtige(n) hiermit



FAIR.MANAGEMENT
VERSICHERUNGSKONZEPTE
RAIMUND MOČNIK

VERSICHERUNGSMAKLER UND BERATER IN VERSICHERUNGSANGELEGENHEITEN
PETER ROSEGGER STRASSE 24, A8053 GRAZ, TEL.+43 316 582355, FAX-15
MOBIL:+43 664 44 36 832, MAIL: OFFICE@FAIRMAN.AT, WWW.FAIRMAN.AT

im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler zu meiner (unserer) Vertretung und mit der Wahrnehmung meiner (unserer) Interessen in allen Versicherungs-, Vertrags- und Schadensachen. Ferner umfasst diese Vollmacht das Recht zur Bestellung von Unterbevollmächtigten. Die Bevollmächtigung gilt gegenüber allen natürlichen und juristischen Personen, Behörden, Ämtern, Leasingunternehmen, Banken, Kreditinstituten und Bausparkassen.

Insbesondere ist der Bevollmächtigte berechtigt, in Aktenunterlagen, Protokolle, Gutachten, Einsicht zu nehmen und daraus Kopien anzufertigen, rechtsverbindlich für mich (uns) Versicherungsvertragserklärungen abzugeben, Zustellungen sowie Versicherungs- und sonstige Urkunden entgegenzunehmen, Ab-, An- und Ummeldungen von Kfz durchzuführen, sämtliche Versicherungsverträge anzufordern, zu überprüfen und sämtliche Verhandlungen mit Versicherern durchzuführen, jegliche Schäden mit unseren Versicherern abzuwickeln und auch bestehende Vollmachten sowie Verträge mit anderen Maklern zu kündigen.

Diese Bevollmächtigung bzw. dieser Vertrag geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über und sie erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch den Bevollmächtigten.

Grundlage dieser Bevollmächtigung bzw. dieses Vertrages bilden die auf der Rückseite angeführten Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler (AGB-VersMakler), die von mir (uns) zur Kenntnis genommen wurden.

Name, Titel, Adresse:	Beruf, Firmenart: Geburtsdatum:..... Telefon:.....
--	---

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------