

VOLLMACHT

für

Gerhard Gangl Versicherungsagentur

GISA-Nr.: 30868427

Tel: 0660/1442609

gerhard@gangl-versicherungen.at

www.gangl-versicherungen.at

Zur Wahrung meiner (unserer) Interessen und zu meiner (unserer) Vertretung in sämtlichen privaten und Betrieblichen Versicherungsangelegenheiten d.h. in allen Vertrags- und Schadensangelegenheiten Sämtlicher Versicherungszweige ausschließlich der gesetzlichen Sozialversicherung. Insbesondere ist er ermächtigt

- An- und Abmeldungen von KFZ durchzuführen;
- in sämtlichen bereits bestehenden Versicherungsverträgen bei Versicherungsgesellschaften Einsicht zu nehmen oder Informationen über diese Versicherungsverträge einzufordern;
- in Absprache mit dem Vollmachtgeber und unter Berücksichtigung der Bestimmungen der Gewerbeordnung, Versicherungsverträge abzuschließen, zu ändern oder zu kündigen;
- Anzeigen und Erklärungen an meiner statt entgegenzunehmen bzw. gegenüber dem Versicherer abzugeben;
- jegliche Schäden abzuwickeln;
- zur Vertretung bei Ämtern und Behörden;
- in Akten, Protokolle, Krankengeschichten bei den jeweils zuständigen Stellen sowie in sämtlichen Daten des Versicherers, die mit den von mir beantragten oder abgeschlossenen privaten und geschäftlichen Versicherungen in Zusammenhang stehen, Einsicht zu nehmen bzw. Kopien anfertigen zu lassen.

Ferner umfasst diese Vollmacht auch das Recht zur Bestellung von Unterbevollmächtigten.

Aus dieser Vollmacht entspringen für den Vollmachtgeber keinerlei Ansprüche gegenüber dem Vollmachtnehmer, welcher Art auch immer.

Dieses Vollmachtverhältnis wird auf unbestimmte Zeit abgeschlossen und endet sofort mit schriftlichen Widerruf durch den Vollmachtgeber.

Vollmacht erteilt durch:

Name:

Beruf:

Adresse:

Geb. Datum:
