



Hiermit bevollmächtigt bzw. beauftragt

Herr/Frau/Firma

geboren am

wohnhaft in/Firmensitz

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



die Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten

VERSFINANZ Mag. Lasch & Partner GmbH, Linzerstraße 49, 4320, Perg  
Versicherungsbüro König KG, PEM-Straße 2, 4310 Mauthausen

GISA-Zahl: 16678927

GISA-Zahl: 16594630

bei den Versicherungs-, Leasinggesellschaften und Bausparkassen, bei denen für die obige Firma bzw. die oben genannte Person Verträge bestehen, Auskünfte - inkl. sensibler Daten - einzuholen.

Die Vollmacht umfasst das Recht, mich (uns) in Schadensangelegenheiten, Vertragsabschlüssen, Polizzenänderungen und Kündigungen gegenüber Versicherungs- und Leasinggesellschaften, sowie gegenüber Ämtern und Behörden (inkl. Kfz-Zulassung) rechtsgültig zu vertreten.

Der Bevollmächtigte hat das Recht zur Unterfertigung von Mandaten für Lastschriften im Rahmen des SEPA-Zahlungsverkehrs in allen Versicherungs-, Bauspar- und Leasingangelegenheiten.

Für Versicherungssummen, die vom Vollmachtgeber vorgegeben werden, kann keine Haftung übernommen werden.

Diese Vollmacht ist zeitlich unbefristet. Sie kann sowohl vom Vollmachtgeber, als auch vom Bevollmächtigten jederzeit widerrufen werden. Ein Widerruf bedarf der Schriftform.

Ich habe die angeführten Allgemeinen Geschäftsbedingungen der VERSFINANZ Mag. Lasch & Partner GmbH gelesen und erkläre mich damit ausdrücklich einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift