

AUSKUNFTSVOLLMACHT

Ich (wir

Adresse:

Beruf:

bevollmächtigte(n) den Versicherungsmakler



Roman Tacha Versicherungsmakler GmbH
Silbergasse 11/1/13, 1190 Wien

zur Einsichtnahme in meinen unten angeführten Versicherungsbestand im Bereich der

..... – Sparte(n) /.

..... – Sparte(n) /.

..... – Sparte(n) /.

..... – Sparte(n) /.

..... – Sparte(n) /.

in sämtlichen privaten und betrieblichen Versicherungsangelegenheiten d.h. in allen Vertrags- und Schadensangelegenheiten, die oben angeführten Polizzen betreffend.

Insbesondere ist er bevollmächtigt

- 1) in Akten, Protokolle, Krankengeschichten bei den jeweils zuständigen Stellen sowie in sämtliche Daten des Versicherers, die oben zitierten privaten und geschäftlichen Versicherungen betreffend, Einsicht zu nehmen bzw. Kopien anfertigen zu lassen.

Der Vollmächtsnehmer ist berechtigt, zur Durchführung der oben genannten Agenden Unterbevollmächtigte zu bestellen.

Der Vollmächtsgeber übernimmt gegenüber den Unterbevollmächtigten die gleichen Rechte und Pflichten wie gegenüber dem Vollmächtsnehmer im Rahmen dieser Vollmacht.

Der Vollmachtgeber ersetzt dem Makler alle notwendigen Barauslagen, wie z.B. Stempelmarken, Kopien, Porti, Telefonkosten etc.

Diese Bevollmächtigung geht im Rahmen der umstehenden AGB auf etwaige Rechtsnachfolger über. Vollmächts(auftrag)geber und Vollmächts(auftrag)nehmer vereinbaren darüber hinaus, ihre Rechtsnachfolger vom Bestehen des Vollmächts(auftrags)verhältnisses zu informieren und sämtliche Rechte und Pflichten zu überbinden.

Diese Bevollmächtigung gilt auf Grundlage der umseitigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie des beiliegenden Maklervertrages (*bei Nichtzutreffen streichen*), die vom Vollmächts- und Auftraggeber ausdrücklich genehmigt werden, bis auf schriftlichen Widerruf entsprechend der einschlägigen Kündigungsbestimmungen.

....., am(Kunde)

....., am Roman Tacha Versicherungsmakler GmbH (Makler)