

**AN DAS VERSICHERUNGSMAKLERBÜRO
FOUR SEASONS INSURANCE BROKER KG**

Helmut Handler
1030 Wien, Messenhausergasse 11/20
office@helmut-handler.at
Tel. 0664/3582490

VOLLMACHT

ZUR VORLAGE BEI VERSICHERUNGSUNTERNEHMUNGEN UND KFZ-ZULASSUNGSSTELLEN/BEHÖRDEN.
ICH (WIR) BEVOLLMÄCHTIGE(N) SIE MIT SOFORTIGER WIRKUNG GEMÄSS DEN EINSCHLÄGIGEN
GESETZLICHEN BESTIMMUNGEN IN VERSICHERUNGSANGELEGENHEITEN WIE AUCH DIE KFZ-
ZULASSUNG BETREFFEND

- FÜR MICH (UNS) RECHTSKRÄFTIG ZU ZEICHNEN
- AB- UND ANMELDUNGEN VON KFZ (ANHÄNGER) DURCHZUFÜHREN UND DAMIT
VERBUNDENEN SCHRIFTSTÜCKE, KENNZEICHEN UND PRÜFPLANKETTEN ZU ÜBERNEHMEN
- ÄNDERUNGEN AUS DER ZULASSUNG DURCHZUFÜHREN (Z.B. ADRESS.- NAMENSÄNDERUNG,
ECT.)
- ANFRAGEN ZUR AUSKUNFTSERTEILUNG BEI DER ZUSTÄNDIGEN VERSICHERUNG/
VERKEHRSBEHÖRDE ZU STELLEN
- ZUR VERTRETUNG MEINER (UNSERER) VERSICHERUNGSINTERESSEN BEI ALLEN
VERSICHERUNGSGESELLSCHAFTEN
- NEU- UND NACHVERSICHERUNGEN ABZUSCHLIESSEN
- KÜNDIGUNGEN IN MEINEM (UNSEREM) NAMEN AUSZUSPRECHEN
- ANZEIGEN UND ERKLÄRUNGEN ENTGEGENZUNEHMEN UND/ODER ABZUGEBEN
- JEGLICHE SCHÄDEN FÜR MICH (UNS) ABZUHANDELN
- IN VERSICHERUNGS/BEHÖRDENAKTE UND PROTOKOLLE EINSICHT ZU NEHMEN UND KOPIEN
ANFERTIGEN ZU LASSEN

FERNER UMFASST DIESE VOLLMACHT AUCH DAS RECHT ZUR BESTELLUNG VON
UNTERBEVOLLMÄCHTIGTEN (SUBSTITUTE).

ICH (WIR) STIMME (N) AUSDRÜCKLICH ZU, DASS VON SEITEN DES VERSICHERERS SÄMTLICHE DATEN,
DIE MIT DEN VON MIR (UNS) BEANTRAGTEN UND / ODER ABGESCHLOSSENEN PRIVATEN UND/ODER
GESCHÄFTLICHEN VERSICHERUNGSVERTRÄGEN IN ZUSAMMENHNG STEHEN, DEM GENANNTEN
MAKLERBÜRO ZUGÄNGLICH GEMACHT BZW. ABSCHRIFTEN ZUR VERFÜGUNG GESTELLT WERDEN
SOLLEN.

**DIESE VOLLMACHT HAT UNBEFRISTETE GÜLTIGKEIT (EINE KOPIE VERBLEIBT MIR (UNS) NACH
UNTERFERTIGUNG) UND IM FALLE DER LÖSUNG MEINER (UNSERERE) GESCHÄFTSVERBINDUNG IST
DAS ORIGINAL AN MICH (UNS) ZU RETOURNIEREN.**

.....,
ORT DATUM UNTERSCHRIFT (STAMPILIE)

NAME:.....

GEB.:..... BERUF:.....

ADRESSE:.....