

Maklervollmacht

Name (Titel)	Adresse
Geburtsdatum	

Bevollmächtigt (bevollmächtigen) hiermit die



IMAK

Industrie-Versicherungsmakler GmbH
1040 Wien, Wiedner Hauptstraße 68
+43 1 588 82-0
office@imak.at
www.imak.at

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

Insbesondere ist der Bevollmächtigte berechtigt, in Aktenunterlagen, Protokolle, Gutachten, Krankengeschichten und Urteile Einsicht zu nehmen und daraus Kopien anzufertigen, rechtsverbindlich für mich (uns) Vertragserklärungen abzugeben, Vergleiche abzuschließen, 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 sowie Versicherungsverträge 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 Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

IMMER GUT BERATEN