

Spezial 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 den folgenden Bereichen:

Im Besonderen wird der Bevollmächtigte zur Einsichtnahme in sämtliche Daten und Unterlagen unserer Versicherungsverträge bei Versicherungsgesellschaften sowie zur Einholung/Verhandlung von Versicherungsangeboten mit denselben ermächtigt. Diese Vollmacht erlischt mit Abschluss der oben genannten Tätigkeiten bzw. im Falle der Lösung unserer Geschäftsverbindung. In diesem Fall ist über unser Verlangen das Original an uns zu retournieren.

Grundlage dieser Bevollmächtigung bzw. dieses Vertrages bilden die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler.

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

IMMER GUT BERATEN