

# VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige ich / bevollmächtigen wir,

1. Vollmachtsgeber: .....  
2. Vollmachtsgeber: .....

die **VERAG VERSICHERUNGSMAKLER GMBH.**

im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten zu meiner / unserer Vertretung in Versicherungsangelegenheiten. Insbesondere ist VERAG berechtigt, mich / uns in allen Vertragszweigen zu vertreten; Versicherungsverträge einzusehen, an meiner / unser statt abzuschließen, abzuändern und zu kündigen; Versicherungsurkunden entgegenzunehmen; in Schadenfällen - auch Personen-Schadenfällen - sämtliche damit verbundenen Daten, (Sachverständigen-) Gutachten und Krankengeschichten, die im Rahmen der Schadenfeststellung entstanden sind, anzufordern und entgegenzunehmen; Schäden zu regulieren und Stellvertreter ihrer Wahl mit gleicher Vollmacht zu substituieren.

Die Bevollmächtigung gilt auch gegenüber Behörden und Ämtern und ermächtigt insbesondere, Aktenunterlagen, Protokolle und Krankengeschichten einzusehen bzw. anzufordern und von diesen Kopien anfertigen zu lassen; zur Vertretung bei den Verkehrsbehörden in Kfz-Angelegenheiten; zur Antragstellung auf Pensionsvorausberechnungen bei den sozialen Pensionsversicherungsanstalten; zur Ermächtigung von Versicherern, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und mein/unser Kreditinstitut anzuweisen, die vom Versicherer auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Diese Bevollmächtigung geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über, und es wird vereinbart, sie auf allfällige Rechtsnachfolger zu überbinden. Sie erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch den Bevollmächtigten.

.....  
Ort Datum Unterschrift

---

**Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sind mir in der vorliegenden Form bekannt und werden von mir ausdrücklich akzeptiert.**

.....  
Unterschrift