



# Vollmacht

Versicherungsbüro Stütz und Versicherungsbüro Stütz GmbH

## Versicherungsmaklervertrag

### Kunde:

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E mail: \_\_\_\_\_

Hiermit beauftrage ich das Versicherungsbüro Stütz und das Versicherungsbüro Stütz GmbH, im Folgenden kurz VST Stütz genannt, unter Zugrundelegung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen Versicherungsverträge zu vermitteln. Die Versicherungsvermittlung umfasst insbesondere die Vorbereitung und den Abschluss von Versicherungsverträgen sowie die Mitwirkung bei der Verwaltung und Erfüllung, insbesondere im Schadensfall. Ich erkläre hiermit ausdrücklich, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und verstanden zu haben und damit einverstanden zu sein.

Damit VST Stütz seine vertraglichen Verpflichtungen erfüllen kann, bevollmächtige ich VST Stütz im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler zu meiner/unserer Vertretung und mit der Wahrnehmung meiner/unserer Interessen in allen Versicherungs- und Schadensangelegenheiten. Ferner umfasst diese Vollmacht das Recht zur Bestellung von Unterbevollmächtigten. Die Bevollmächtigung gilt gegenüber allen natürlichen und juristischen Personen, Behörden, Ämtern, Gerichten, Steuerberatern, Leasingunternehmen, Banken, Kreditinstituten und Bausparkassen und sonstigen Rechtsträgern.

Insbesondere ist VST Stütz berechtigt, in Aktenunterlagen, Protokolle, Gutachten, Krankengeschichten und Urteile Einsicht zu nehmen und daraus Kopien anzufertigen, rechtsverbindlich für mich/uns Vertragserklärungen abzugeben, insbesondere Kündigungen und Vertragsabschlüsse vorzunehmen, 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 Versicherern abzuwickeln und auch bestehende Vollmachten sowie Verträge mit anderen Versicherungsmaklern zu kündigen. Ausdrücklich stimme/n ich/wir einer Anweisung von Entschädigungsbeträgen auf ein Treuhandkonto zu und VST Stütz verpflichtet sich zur umgehenden Weiterleitung der Beträge an mich/uns.

Diese Vollmacht geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über und erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung durch mich/uns oder durch Zurücklegung von VST Stütz.

Eine Kopie dieser Maklervollmacht inkl. der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler (AGB VersMakler) wurde mir/uns ausgehändigt und wird von mir/uns akzeptiert.

Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kunde: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift VST Stütz: \_\_\_\_\_