



**AN DAS VERSICHERUNGSMAKLEÜRO
FOUR SEASONS INSURANCE BROCKER KG**

**Helmut Handler
Messenhausergasse 11/20
1030 Wien
office@helmut-handler.at
Tel. 0664/358 24 90**

VOLLMACHT

ZUR VORLAGE BEI VERSICHERUNGSUNTERNEHMEUNGEN 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) RECHSKRÄFTIG ZU ZEICHNEN
- AB- UN ANMELDUNEN VON KFZ (ANHÄNGER) DURCHZUFÜREN UND DAMIT VERBUNDENE
SCHRIFTSTÜCKE, KENNZEICHEN UND PRÜFPLANKETTEN ZU ÜBERNEHMEN
- ÄNDERUNGEN AUS DER ZULASSUNG DURCHZUFÜHREN (Z.B.: ADRESS-NAMENSÄNDERUNG, ETC.)
- ANFRAGEN ZUR AUSKUNFTSERTEILUNG BEI DER ZUSTÄNDIGEN VERSICHERUNG/
VERKEHRSBEHÖRDE ZU STELLEN
- ZUR VERTRETUNG MEINER (UNSERER) VERSICHERUNGSINTERESSEN BEI ALLEN
VERSICHERUNGSGESELLSCHAFTN
- 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 UNTERBE-
(VOLLMÄCHTIGTEN (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 ZUSAMMEMHANG STEHEN, DEM GENANNTEN
MAKLERBÜRO ZUGÄGNLICH GEMACHT BZW. ABSCHRIFTEN ZUR VERFÜGUNMG GESTELLT WERDEN
SOLLEN.

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

**ICH ENTBINDE DIEBAUSPARKASSE, VERTRAGS-NR.:
VON DER SCHWEIGEPFLICHT.**

.....
(ORT) (DATUM) (UNTERSCHRIFT)

NAME: Tel:

GEB.: Beruf:

ADRESSE PLZ: