

Vollmachtsgeber:

Name:
Anschrift:
Ort:
Geb.Datum:



IHR VERSICHERUNGSMAKLER
DIE BESTE VERSICHERUNG

Bevollmächtigter:

„Save Your Money“ Elke Cerny
Endressstraße 103/4
1230 Wien

VOLLMACHT

Diese Vollmacht berechtigt den Bevollmächtigten, im nachfolgend beschriebenen Umfang, für den Vollmachtgeber tätig zu werden oder diesen zu vertreten

1. Ich (Wir) bevollmächtige(n) Sie, bei allen zuständigen Gerichten, Verwaltungsbehörden, Sachverständigen und sonstigen Ämtern und Einrichtungen sowie bei jedem Versicherungsunternehmen und Versicherungsvermittler in meinem (unserem) Namen, die zur Wahrnehmung Ihrer Aufgaben als mein (unser) Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten nötigen Auskünfte einzuholen, alle mich (uns) betreffenden Akten einzusehen und davon Abschriften anzufertigen (ausgenommen hiervon gelten Angelegenheiten der gesetzlichen Sozialversicherungsanstalt)
2. Ich (Wir) bevollmächtige(n) Sie, in allen meinen (unseren) Versicherungsangelegenheiten mit Rechtswirksamkeit für mich (uns) die von Ihnen als notwendig oder nützlich erachteten Schritte zu ergreifen. Insbesondere bevollmächtige(n) ich (wir) Sie, in meinem (unseren) Namen Verhandlungen betreffend die Abänderung, Ergänzung und den Neuabschluß von Verträgen zu führen sowie derartige Verträge in meinem (unserem) Namen und auf meine (unsere) Rechnung zu ändern, zu ergänzen oder neu abzuschließen.

Ich (Wir) bevollmächtige(n) Sie weiters, in meinem (unserem) Namen und auf meine (unsere) Rechnung sonstige, meine (unsere) Versicherungsangelegenheiten betreffende Rechtshandlungen vorzunehmen und rechtsgeschäftliche Erklärungen abzugeben, wie insbesondere Abfindungserklärungen, Kündigungen von Versicherungsverträgen, An- und Abmeldungen von Kraftfahrzeugen und dergleichen.
3. Ich (Wir) bin (sind) damit einverstanden, dass Sie zur Besorgung aller durch die gegenständliche Vollmacht gedeckten Geschäfte Mitarbeiter und auch Dritte (Unterbevollmächtigte) heranziehen.
4. Diese Bevollmächtigung geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über und wird vereinbart, sie auf allfällige Rechtsnachfolger zu überbinden.
5. Die Vollmacht erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch den Bevollmächtigten.
6. Es gelten die Allgemeine Geschäftsbedingungen von SAVE YOUR MONEY Elke Cerny Versicherungs- u. Anlagenberatung (AGB) gültig ab Jänner 2012

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (firmenmäßige Zeichnung)
des Vollmachtgebers