

Name und Adresse des Vollmachtgebers:

.....
.....
.....

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtige(n) ich (wir) den Versicherungsmakler

**ROHA-Versicherungsberatung, Inh. Akad. Vkm. Robert Haunstein,
in 9321 Passering, Stammersdorfer Str. 19**

Im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler zu meiner (unserer) alleinigen Vertretung in Versicherungsangelegenheiten. Insbesondere ist er berechtigt, mich (uns) in allen Vertrags- und Schadensangelegenheiten sämtlicher Versicherungszweige zu vertreten, Kündigungen und Vertragsabschlüsse vorzunehmen und Versicherungsurkunden entgegenzunehmen.

Die Bevollmächtigung gilt auch gegenüber Behörden und Ämtern und ermächtigt insbesondere Aktenunterlagen, Protokolle und Krankengeschichten einzusehen bzw. anzufordern. Gleichzeitig gilt sie auch zur Vertretung bei den Verkehrsbehörden in KFZ-Angelegenheiten.

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.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler sind mir (uns) in der vorliegenden Form bekannt und werden von mir (uns) ausdrücklich akzeptiert.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Vollmachtgebers