

VOLLMACHT

Name, Vorname / Firma: _____
Geburtsdatum: _____
Adresse, PLZ & Ort: _____
Firmenbuchnummer: _____

Ich (wir) bevollmächtige(n) die CEST Versicherungsbüro KG | Selim Tuna gemäß den einschlägigen, gesetzlichen Bestimmungen nach rechtsgültig:

- **Ab- und Anmelden von KFZ durchzuführen**
 - **Neu- und Nachversicherungen abzuschließen**
 - **Kündigungen in meinem Namen anzusprechen**
 - **Anzeigen und Erklärungen an meiner statt entgegenzunehmen**
 - **Anzeigen und Erklärungen gegen den Versicherer abzugeben**
 - **SEPA Mandate in meinem Namen zu unterfertigen**
 - **Prozesse anhängig zu machen, berufsmäßige Parteienvertreter zu beauftragen und Vergleiche zu schließen**
- Jegliche Schäden für mich abzuwickeln**

Ferner umfasst diese Vollmacht auch das Recht zur Bestellung von Unterbevollmächtigten.

Die abgedruckten Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler gelten ausdrücklich als vereinbart wurden mir/uns ausgehändigt und zur Kenntnis gebracht und werden vorbehaltlos genehmigt.

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

Ich (wir) stimme(n) ausdrücklich zu, dass von Seiten des Versicherers sämtliche Daten, die mit den von mir beantragten oder abgeschlossenen privaten und geschäftlichen Versicherungen in Zusammenhang stehen, oben genannter Versicherungsagentur zugänglich gemacht bzw. Abschriften zur Verfügung gestellt werden. Mit Vorlage dieser Vollmacht bei Versicherungsgesellschaften verlieren bereits vorliegende, früher datierte Vollmachten automatisch ihre Gültigkeit. Diese Vollmacht geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über und gilt bis auf Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift(en)