V O L L M A C H T

CSG
VERSICHERUNGSMANAGEMENT

Hiermit bevollmächtige(n) und beauftrage(n) ich (wir)

Name..... geb. .....

Name..... geb. .....

Name..... geb. .....

die Versicherungsmaklerin und Beraterin in Versicherungsangelegenheiten

CSG Versicherungsmanagement, Frau Claudia S. Grantner
Gewerberegisternummer 201G/1141/1, Firmenbuchnummer FN 290837 b,
Gabriel-Höfner-Weg 9, 9020 Klagenfurt

sowie Ihre Vertreter und Gehilfen zur Wahrung meiner (unserer) Interessen und zu meiner (unserer) Vertretung in sämtlichen privaten und betrieblichen Versicherungsangelegenheiten im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten.

Insbesondere ist die beauftragte Versicherungsmaklerin und Beraterin in Versicherungsangelegenheiten bevollmächtigt, den Vollmachtgeber in sämtlichen Vertrags- und Schadensangelegenheiten gegenüber Versicherungen, Banken, Ämtern, Behörden einschließlich Gendarmerie, Polizei, Gerichten und Finanzämtern zu vertreten, Einsicht in Protokolle und Krankengeschichten zu nehmen, bestehende Vollmachten sowie Verträge mit anderen Versicherungsmaklern zu kündigen sowie Aktabschriften anzufordern, berufsmäßige Parteienvertreter zu beauftragen und Vergleiche zu schließen.

Die Bevollmächtigte ist berechtigt, zur Durchführung der oben genannten Agenden Stellvertreter und Unterbevollmächtigte seiner Wahl mit gleicher oder minder ausgestatteter Vollmacht zu bestellen.

Bevollmächtigung und Auftrag gehen auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über. Vollmachtgeber und Bevollmächtigter verpflichten sich darüber hinaus, ihre Rechtsnachfolger vom Bestehen des gegenständlichen Vollmachts- und Auftragsverhältnisses zu informieren und ihnen sämtliche Rechte und Pflichten zu überbinden.

Die Vollmacht erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch den Bevollmächtigten. Für die Dauer der Vollmacht verpflichten wir uns, den Abschluss von Versicherungsverträgen ausschließlich über Frau Grantner Claudia abzuwickeln.

Bevollmächtigung und Auftrag gelten auf Grundlage der Allgemeinen Geschäftbedingungen der Firma CSG Versicherungsmanagement. Mit seiner Unterschrift erklärt der Vollmachtgeber, dass ihm diese zur Kenntnis gebracht und durch ihn vorbehaltlos genehmigt wurden. Eine Kopie dieser Maklervollmacht/dieses Maklervertrages inkl. der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler (AGB-VersMakler) wurde mir (uns) ausgehändigt und wird von mir (uns) akzeptiert.

Als Vollmacht- und Auftraggeber:

..... ……. ……. …….
Ort, Datum Unterschrift Unterschrift Unterschrift

Ort, Datum……. Unterschrift Firmenstempel Makler……

Claudia S. Grantner Staatl. gepr. Versicherungsmaklerin und Beraterin in Versicherungsangelegenheiten Gabriel-Höfner-Weg 9 9020 Klagenfurt Tel: 0 660/287 28 00 Fax: 0 463/287 28 0 E-Mail: office@csg-vm.at Web: www.versicherungen-klagenfurt.at