

EINSICHTSVOLLMACHT

Versicherung beginnt mit Vertrauen.

LNR

(dient zur Vorlage bei Versicherungsunternehmen und Bausparkassen)

LNR Versicherungsmakler GmbH, Industriestraße 1/Top 9, 9241 Wernberg

Ich (Wir)

Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Adresse

bevollmächtigte(n) hiermit,

Versicherungsmaklerbüro

LNR Versicherungsmakler GmbH

Industriestraße 1/Top 9
9241 Wernberg

zur Wahrung meiner (unserer) Interessen und zu meiner (unserer) Vertretung in sämtlichen privaten und betrieblichen Versicherungsangelegenheiten d.h. in allen Vertrags- und Schadenangelegenheiten sämtlicher Versicherungszweige und Bausparkassen, ausschließlich der gesetzlichen Sozialversicherung. Insbesondere ist er ermächtigt

- in Akten, Protokolle, Krankengeschichten bei den jeweils zuständigen Stellen, sowie in sämtlichen Daten des Versicherers Einsicht zu nehmen bzw. Kopien anfertigen zu lassen.

Die "Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler" gelten als ausdrücklich vereinbart.

Ferner umfasst diese Vollmacht auch das Recht zur Bestellung von Unterbevollmächtigten. Der Vollmachtgeber ersetzt dem Makler alle notwendigen Barauslagen.

Diese Bevollmächtigung geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über und erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch den Bevollmächtigten.

Ort, Datum

Unterschrift