

VOLLMACHT

VOLLMACHTGEBER:

Vorname/Zuname

Adresse

Geburtsdatum

VOLLMACHTNEHMER:

Versicherungsagentur Andreas Angerer

Adresse Im Kerschbäumer 7, 6112 Wattens

Gewerberegisternummer 703 16 598

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

1. Soweit mit dem Abschluss von Versicherungsverträgen Behördenwege verbunden sind, wie beispielsweise die Anmeldung von Kraftfahrzeugen, ist der Vollmachtnehmer ermächtigt, im Rahmen dieser Vollmacht für den Vollmachtgeber tätig zu werden.
2. Aus dieser Vollmacht entspringen für den Vollmachtgeber keinerlei Ansprüche gegenüber dem Vollmachtnehmer, welcher Art auch immer.
3. Dieses Vollmachtsverhältnis wird auf unbestimmte Zeit abgeschlossen und endet sofort mit Wider-ruf durch den Vollmachtgeber.
4. Der Vollmachtgeber bevollmächtigt hiermit den Vollmachtnehmer für den Abschluss einer KFZ Versicherung für unten angeführtes KFZ in dem vom Vollmachtgeber unten angeführten Umfang.

Versicherer: _____

Beginn: _____ KFZ: _____

KFZ Haftpflicht:

Versicherungssumme: _____ Mio.

Variante: A / B Selbstbehalt für Versicherungsnehmer: ja / nein

KFZ Kasko:

Listenpreis: _____ € Selbstbehalt: _____ €

Kaskovariante: _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift
(Vollmachtgeber)