Auskunfts- und Verhandlungsvollmacht

R&G FINANCIAL SOLUTIONS
- REDLICH & GESAMTHEITLICH -

Vollmachtgeber

Vor – und Zuname bzw. Firmenname _____ Titel _____ Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich ☐ juristische Person

Straße _____ Postleitzahl _____ Ort _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____ Mobilnummer _____ E-Mail _____

Ich (wir) bevollmächtige(n) den Vollmachtnehmer

R&G-Financial Solutions OG
Thomas Ritscher, Simone Ritscher
Salzburger Straße 24, 6060 Hall in Tirol
Versicherungsvermittlung gemäß §94 Z 76 GewO in der Form Versicherungsagent
Gisa-Zahl: IL-GISA-34753583/5-2022

Selbstständiger Kooperationspartner der
Verion Versicherungsvermittlungs GmbH
Moosstraße 58B
5020 Salzburg

zur Einholung von sämtlichen Versicherungsinformationen und zum Führen von Vertragsverhandlungen.

Die Vollmacht umfasst unter anderem Auskünfte über die Prämie, den Deckungsumfang, den Vertragsbestand und das Schadensrendement und das Führen von Vertragsverhandlungen zu bestehenden Verträgen. Die Versicherung ist berechtigt, die Auskünfte via Polizzenabschriften und Bildschirmausdrucken und Angeboten zur Verfügung zu stellen.

Alle mein(e) Fahrzeug(e) betreffenden Erledigungen (An-, Ab- und Ummeldungen, Berichtigung, Hinterlegung, Duplikatzulassungsbescheinigung, Wunschkennzeichenanträge, Einholung von Auskünften aus der Zulassungsdatei) bei der beliehenen Zulassungsstelle oder dem zuständigen Verkehrsamt durchzuführen und die erforderlichen Unterschriften für mich zu leisten sowie Fahrzeugdokumente und Kennzeichentafeln entgegenzunehmen.

Die Vollmacht gilt des Weiteren gegenüber Behörden, Ämtern und anderen Versicherungsvermittlern (Makler und Agenten) und ermächtigt Protokolle, Krankengeschichten (auch besondere personenbezogene Daten im Sinne des Art. 9 Abs. 1 DSGVO) und Aktenunterlagen zu erhalten bzw. Informationen darüber.

Gültigkeit der Vollmacht: ☐ bis auf Widerruf
☐ bis zum __ . __ . _____

Durch die Erteilung der Auskunftsvollmacht entstehen keinerlei Haftungen gegenüber dem Vollmachtnehmer, diesen trifft auch keine Tätigkeitspflicht.

Diese Vereinbarung kann jederzeit ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist gelöst werden.

_____, am __ . __ . _____ _____ _____
Ort u. Datum Unterschrift Vollmachtnehmer Unterschrift Vollmachtgeber