



## VOLLMACHT UND AUFTRAG

Hiermit bevollmächtige(n) und beauftrage ich (wir)

\_\_\_\_\_, **Geb.Datum:** \_\_\_\_\_

die **Bommer & Partner Versicherungsmakler GmbH & Co KG** im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler zu meiner (unserer) Vertretung in Versicherungsangelegenheiten. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österr. Versicherungsmakler sind mir (uns) in der vorliegenden Form bekannt und werden von mir (uns) ausdrücklich akzeptiert.

Insbesondere ist der Vollmachtnehmer berechtigt, mich (uns)

- in allen Vertrags- u. Schadensangelegenheiten sämtlicher Versicherungszweige zu vertreten
- Koordination aller meiner (unserer) Versicherungsverträge durchzuführen
- Neuordnungen zu konzipieren
- Konditionsverhandlungen durchzuführen und Angebote einzuholen
- Änderungen, Kündigungen und Neuabschlüsse von Versicherungen zu tätigen
- Auskünfte über bestehende Verträge einzuholen (auch in den bereits geführten Schriftverkehr Einsicht zu nehmen und Abschriften bzw. Fotokopien anzufertigen)
- Verhandlungen in allen Schadensangelegenheiten zu führen u. Akteneinsicht (bei Behörden, Gerichtsakte und Protokolle) zu nehmen
- sowie sämtliche Erledigungen bei zuständigen KFZ-Zulassungsbehörden durchzuführen und entsprechende Unterschriften zu leisten
- Versicherungsurkunden entgegenzunehmen und Stellvertreter ihrer Wahl mit gleicher oder minder ausgestatteter Vollmacht zu substituieren.

Die Bevollmächtigung gilt auch gegenüber Behörden und Ämtern und ermächtigt insbesondere Aktenunterlagen, Protokolle und Krankengeschichten einzusehen bzw. anzufordern, sowie zur Vertretung bei Verkehrsbehörden in KFZ-Angelegenheiten.

Die Bevollmächtigung geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über und wird vereinbart, sie auf allfällige Rechtsnachfolger zu überbinden. Auftrag und Vollmacht erlöschen durch Widerruf seitens des Vollmachtgebers, welcher schriftlich mittels eingeschriebenem Brief zu erfolgen hat, auf Seiten des Vollmachtnehmers durch Zurücklegung der Vollmacht.

**St. Johann/Pg.**, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel

**Bommer & Partner**  
Versicherungsmakler  
GmbH & Co KG

Hauptstraße 15  
A-5600 St. Johann/Pg.  
Tel. +43 6412 / 6600-0  
Fax +43 6412 / 6600-20  
office@bommer-partner.at  
www.bommer-partner.at

**Bankverbindung:**  
Salzburger Sparkasse  
BLZ: 20404  
KTO: 07108052300

**Gerichtsstand:**  
A-5600 St. Johann/Pg.

FN: 170687k  
UID-NR: ATU57866759  
DVR: 0964841