

# Vollmacht

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir

---

wohnhaft in

---

die Firma

**M&M-Finanz KG**  
Liechtensteinklammstrasse 11, 5600 St.Johann/Pg.  
Tel 06412-20455, office@mm-finanz.at

---

mich (uns) in Versicherungsangelegenheiten zu vertreten.

Der Bevollmächtigte ist im Besonderen dazu berechtigt:

- sämtliche Versicherungsverträge zu überprüfen
- Auskünfte über bestehende Verträge einzuholen, auch in bereits geführten Schriftverkehr Einsicht zu nehmen und Abschriften bzw. Fotokopien anzufertigen
- die Koordination aller meiner (unserer) Versicherungsverträge durchzuführen
- Neuordnungen nur nach Rücksprache mit dem Vollmachtgeber zu konzipieren
- Konditionsverhandlungen durchzuführen und Angebote einzuholen
- Änderungen, Kündigungen und Neuabschlüsse von Versicherungen im Einvernehmen mit dem Vollmachtgeber zu tätigen.
- Verhandlungen in allen Schadensangelegenheiten zu führen, Akteneinsicht bei Behörden, Gerichten und Ämtern zu nehmen sowie Protokolle und Krankengeschichten sowie ärztliche Gutachten jeglicher Art anzufordern, in diese Einsicht zu nehmen und von diesen Kopien anfertigen zu lassen.
- sämtliche KFZ Zulassungs- und Abmeldeansuchen, sowie einschlägige Änderungen bei der zuständigen Behörde durchzuführen und die entsprechenden Dokumente, Papiere und Kennzeichen von der Behörde entgegenzunehmen.
- Ferner umfasst die Vollmacht auch das Recht zur Bestellung von Bevollmächtigten.
- Die Fa. M&M-Finanz KG ist berechtigt ein SEPA-Lastschrift Mandat für mich/uns zu zeichnen. Weiters stimme/n ich/wir der elektronischen Kommunikation zwischen der Fa. M&M- Finanz KG und den Versicherungsanstalten widerruflich zu.

Gleichzeitig erteile(n) ich (wir) die Ermächtigung zum Empfang von Schriftstücken der Versicherungsanstalten und Bank- oder Kreditinstituten, sowie alles in meinem (unserem) Interesse zweckdienlich erscheinende zu verfügen.

Mit heutigem Datum kündige ich alle bisher gegebenen Vollmachten und bevollmächtige ausschließlich die Firma M & M-Finanz KG.

Ort, Datum

---

---

Unterschrift Auftragnehmer

---

Unterschrift Vollmacht- und Auftraggeber