

VOLLMACHT

Auftraggeber: _____ **Soz. Vers.nr.:** _____

Adresse: _____, _____

Handy: _____ **zus.Tel.:** _____ **Beruf:** _____

Tel.Nr. u. Name Angeh.: _____ **Pflicht-KK:** _____

E-Mail: _____ **Staatsbürgerschaft:** _____

Identifikations- Nachweis	Ausweisart	Nr. des Ausweises	Ausstellungsbehörde	Ausstellungsdatum
	<input type="radio"/> Führerschein			
	<input type="radio"/> Reisepass			

Hiermit bevollmächtige ich (wir) den
Versicherungsmakler & Berater in Versicherungsangelegenheiten DANNER MAX

Ferd.-Markl-Str. 27 Telefon: 0732 / 75 99 33 / Fax DW 4 E-Mail: office@dannermax.com
4040 Linz Handy: 0699 / 13 833 844 Homepage: www.dannermax.com
GISA-Zahl: 15057525

mich (uns) in **allen Versicherungsangelegenheiten** zu vertreten.

Diese Vollmacht berechtigt den Versicherungsvermittler zur **An- und Abmeldung sämtlicher KFZ** des (der) Auftraggeber(s) bei der zuständigen Zulassungsstelle, sowie insbesondere zum **Abschluss und zur Kündigung von Versicherungsverträgen**, zur **Regulierung von Schadensangelegenheiten** und zur **Errichtung von SEPA-Lastschriftmandaten**.

Diese Vollmacht ist einfach ausgefertigt & kann von beiden Seiten jederzeit widerrufen werden.

Linz, _____
Vorname und
SV-Nr. der Kinder: 1) _____ 2) _____
3) _____ 4) _____

Unterschrift(en) des (der) Auftraggeber(s)

Bank 1	Auftraggeber
IBAN AT	BIC
Bank 2 (falls vorhanden)	Auftraggeber
IBAN AT	BIC

Betrifft: **Ermächtigung zur Errichtung von SEPA-Lastschriftmandaten**

Der o.a. Versicherungsmakler wird bevollmächtigt den Versicherer zu ermächtigen, Zahlungen von einem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen und mein/unser Kreditinstitut anzuweisen, die vom Versicherer auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Datum

Unterschrift(en) des(r) Auftraggeber(s)