

# 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](http://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)