

VOLLMACHT

(dient zur Vorlage an BEHÖRDEN UND VERSICHERUNGSUNTERNEHMUNGEN)

Ich (wir) bevollmächtige(n) das Unternehmen

Versicherungsmakler Hubinger GmbH

- Versicherungsvermittler in der Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten
 - GISA-Zahl: 14631160 - www.hubinger.at
 - FN: 644169h Landesgericht St.Pölten
 - Firmensitz: Pressbaum

gemäß den einschlägigen, gesetzlichen Bestimmungen und seinen AGB rechtsgültig

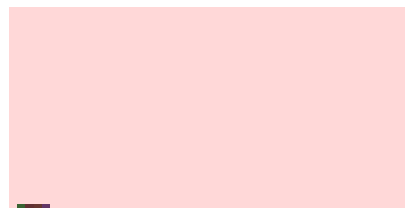
- Ab- und Anmeldungen von KFZ durchzuführen, Kennzeichen und §57-Prüfplaketten zu übernehmen, Kennzeichen zu hinterlegen bzw. Wiederinkraftsetzungen vorzunehmen, Zulassungsbesitzer auszuforschen, Kennzeichen zu bestellen bzw. nachzubestellen, Duplikatzulassungsscheine zu beantragen und zu übernehmen, Namens- und Adressänderungen durchzuführen,
- Neu- und Nachversicherungen abzuschließen;
- Kündigungen in meinem Namen auszusprechen;
- Anzeigen und Erklärungen an meiner statt entgegenzunehmen;
- Anzeigen und Erklärungen gegen den Versicherer abzugeben;
- Datenschutzerklärungen (nicht Werbung) abzugeben;
- Formvorschriften zu vereinbaren (§§ 5a und 15 VersVG)
- Elektronischen Kommunikation zu vereinbaren oder widerrufen (§ 5a VersVG)
- Jegliche Schäden für mich abzuwickeln;
- in Behördenakte und Protokolle Einsicht zu nehmen und von diesen Kopien anfertigen zu lassen;
- sowie für alle vorgenannten Tätigkeiten die dafür nötigen Unterschriften zu leisten.
- Ferner umfasst diese Vollmacht auch das Recht zur Bestellung von Unterbevollmächtigten.
- Mit der Erteilung dieser Vollmacht widerrufe(n) ich (wir) jede bisher erteilte Vollmacht zur Vertretung in Versicherungsangelegenheiten.

Diese Bevollmächtigung geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über. Sie erlischt durch Widerruf.

Ich (wir) stimme(n) ausdrücklich zu, dass von Seiten des Versicherers sämtliche Daten, die mit den von mir/uns beantragten oder abgeschlossenen privaten und geschäftlichen Versicherungen in Zusammenhang stehen, insbesondere auch Gesundheitsdaten und Rückkauf- Prämienfreistellungs- und Ablaufwerte von Lebensversicherungen, oben genanntem Maklerbüro zugänglich gemacht bzw. Abschriften zur Verfügung gestellt werden.

- _____
- _____
- _____

12.03.2026



Datum

Unterschrift des Kunden