

VOLLMACHT

Hiermit beauftrage und bevollmächtige ich / wir die

hailing versicherungsmakler gmbh (hvm)
Reg.Nr.101726R17

zur Vertretung meiner/unserer Versicherungsinteressen als Versicherungsmakler

Tätigkeit:

Diese Vollmacht gilt insbesondere zur Vorbereitung, Abschluss, Veränderung, Verwaltung und zur Kündigung von Versicherungsverträgen sowie zur Regulierung von Schadenfällen.
Die Vollmacht gilt ebenfalls für An- und Abmeldung von Kraftfahrzeugen.

Datenschutzbestimmungen aufgrund DSGVO:

Hiermit stimme ich/wir zu, dass mein/unser Name, Adresse und alle für Versicherungsberatung und -betreuung relevanten Daten zum Zweck der Vertragsgestaltung und Schadenerledigung an dafür erforderliche Stellen wie weltweit niedergelassene Versicherungsgesellschaften, sowie involvierte Sachverständige deren Büros und alle mit Vertrags- und Schadenregulierung befasste Personen und Unternehmen weitergeleitet werden dürfen.

Ich/wir bevollmächtige „hvm“ weiters zur Vornahme sämtlicher Erklärungen und/oder Handlungen im Zusammenhang mit der elektronischen Kommunikation nach § 5a VersVG, insb. zur Vereinbarung und zum Widerruf der elektronischen Kommunikation, sowie sämtl. Erklärungen und/oder Handlungen im Zusammenhang mit der Vereinbarung von Form-vorschriften, v.a. von Schriftformvereinbarungen i.S.d. § 5a Abs 2 und § 15a Abs 2 VersVG.

Die vorliegende Zustimmung kann jederzeit per E-Mail/Brief an die *hailing versicherungsmakler gmbh (office@hailing.co.at)* widerrufen werden.

„hvm“ ist befugt den Versicherer zu ermächtigen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Die vorliegende Bevollmächtigung geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über und erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung/Beendigung der Geschäftsbeziehung durch den Bevollmächtigten.
Sämtliche anderen Vollmachten sind mit dieser Vollmacht aufgehoben.

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen AGB-hvm-010118 in vollem Umfang.
Eine Kopie der vorliegenden Vollmacht inkl. AGB wurde mir/uns übergeben.

.....
FiBu Nr. /Geb. Datum

.....
Unterschrift Vollmachtgeber

.....am,

Anhang zur Vollmacht

Erklärung zur Vergütung:

„hvm“ arbeitet als Versicherungsmakler generell in Zusammenhang mit allen vermittelten Verträgen auf Basis einer Kombination aus Provision sowie möglichen anderen Arten von Vergütungen direkt durch Versicherungsgesellschaften, gemäß §1 Abs 9 Z 10c Ständeregeln für Versicherungsvermittlung.

Weitere Kosten für den Auftraggeber/Versicherungsnehmer entstehen nur dann, wenn dies im Vorfeld ausdrücklich vereinbart wurde, bzw. wenn gemäß §4 AGB im Großschadenfall übliche Bearbeitungszeiten überschritten und erhaltene Vergütungen verbraucht und merklich überschritten sind.

ausdrücklich zur Kenntnis genommen

.....
Auftraggeber