



Vollmacht

**Herr Max Mustermann
Musterstr. 1
12345 Musterstadt**

- nachfolgend „**Kunde**“ genannt -
erteilt hiermit

**Ing. Gerald Simon, BA Finanzberatung und Versicherungsmakler
Spielplatzgasse 3
2560 Aigen**

- nachfolgend „**Makler**“ genannt –

nachstehende Vollmacht:

Ich (Wir) beauftrage(n) hiermit o.a. Versicherungsmakler, in meinem (unserem) Namen Versicherungsverträge zu vermitteln.

Die Versicherungsvermittlung umfasst insbesondere die Vorbereitung und den Abschluss von Versicherungsverträgen sowie die Mitwirkung bei der Verwaltung und Erfüllung, insbesondere im Schadensfall, weiters die Vermittlung von Bausparverträgen.

Damit der o.a. Versicherungsmakler seine vertraglichen Verpflichtungen erfüllen kann, bevollmächtige(n) ich (wir) ihn im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten zu meiner (unserer) Vollmacht für Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten 05/2018 umfassenden Vertretung und mit der Wahrnehmung meiner (unserer) Interessen in allen Versicherungs- und Schadensangelegenheiten sowie in allen sonstigen Angelegenheiten, zu deren Erledigung der Versicherungsmakler auf Grundlage der Gewerbeberechtigung befugt ist, so insbesondere auch zur Vertretung und Interessenswahrnehmung im Rahmen des Abschlusses und der laufenden Betreuung von Bausparverträgen. Ferner umfasst diese Vollmacht das Recht zur Bestellung von Unterbevollmächtigten. Die Bevollmächtigung gilt insbesondere gegenüber allen natürlichen und juristischen Personen, Behörden, Ämtern, Gerichten, Einrichtungen zur außergerichtlichen Streitbeilegung, Steuerberatern, Leasingunternehmen, Banken, Kreditinstituten und Bausparkassen und sonstigen Rechtsträgern.

Insbesondere aber nicht ausschließlich ist der o.a. Versicherungsmakler berechtigt, in Aktenunterlagen, Protokolle, Gutachten, Krankengeschichten und Urteile Einsicht zu nehmen und daraus Kopien anzufertigen, rechtsverbindlich für mich (uns) Vertragserklärungen abzugeben, insbesondere Kündigungen und Vertragsabschlüsse vorzunehmen, Vergleiche abzuschließen, Zustellungen sowie Versicherungs- und sonstige Urkunden entgegenzunehmen, Ab-, An- und Ummeldungen von Kfz durchzuführen, sämtliche Versicherungsverträge anzufordern, zu überprüfen und sämtliche Verhandlungen mit Versicherern durchzuführen, jegliche Schäden mit Versicherern abzuwickeln und auch bestehende Vollmachten sowie Verträge mit anderen Versicherungsmaklern zu kündigen.

Der o.a. Versicherungsmakler wird weiters bevollmächtigt, eine Zustimmung zur Verwendung meiner/unserer personenbezogenen Daten zum Zweck der Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen sowie der Vertragserfüllung - ausgenommen meine/unsere sensiblen personenbezogenen Daten im Sinne des §4 Z.2 DSGVO bzw. Art. 9 Abs. 1 EU-DSGVO - zu erteilen. Weiters davon ausgenommen bleibt die Zustimmung zur Verarbeitung meiner/unserer

personenbezogenen Daten zu Werbezwecken.

Ich (Wir) bevollmächtigte(n) o.a. Versicherungsmakler ausdrücklich weiters zur Vornahme sämtlicher Erklärungen und/oder Handlungen im Zusammenhang mit der elektronischen Kommunikation nach §5a VersVG, insbesondere zur Vereinbarung und zum Widerruf der elektronischen Kommunikation.

Der o.a. Versicherungsmakler ist insbesondere weiters zur Vornahme sämtlicher Erklärungen und/oder Handlungen im Zusammenhang mit der Vereinbarung von Formvorschriften, v.a. von Schriftformvereinbarungen im Sinne des §5a Abs. 2 und §15a Abs. 2 VersVG berechtigt.

Ich bin (Wir sind) einverstanden, dass der o.a. Versicherungsmakler gemäß seiner Datenschutzerklärung im Rahmen von Deckungsanfragen, Abschlüssen und Abwicklungen von Versicherungsverträgen meine/unsere personenbezogenen Daten an Versicherer, Rückversicherer, Abwicklungsplattformen wie die ARISECUR Versicherungs-Provider GmbH, technische Dienstleister (Betreiber von Vergleichssoftware, Analysesoftware oder Kundenverwaltungsprogrammen) oder sonstige Dienstleister übermitteln und empfangen kann. Die Übermittlung und der Empfang der Vertrags- und Leistungsdaten einschließlich personenbezogener Daten - ausgenommen sensible personenbezogene Daten im Sinne des §4 Z.2 DSG bzw. Art. 9 Abs. 1 EU-DSGVO - können dabei zwischen o.a. Versicherungsmakler und Versicherer über Maklerpools oder Dienstleister erfolgen. Diese Datenübermittlung führt zu keiner Änderung der Zweckbestimmung.

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

Der o.a. Versicherungsmakler ist berechtigt, zur Durchführung der oben genannten Agenden Stellvertreter und Unterbevollmächtigte seiner Wahl mit gleicher oder minder ausgestatteter Vollmacht zu bestellen.

Optional (Bei Einwilligung ankreuzen und gesondert vom Vollmachtgeber unterfertigen):

Ausdrücklich stimmt der Vollmachtgeber einer Anweisung von Entschädigungsbeträgen auf ein Treuhandkonto zu und verpflichtet sich der o.a. Versicherungsmakler zur umgehenden Weiterleitung der Beträge an den Vollmachtgeber.

Diese Bevollmächtigung geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über und erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch o.a. Versicherungsmakler. Der Vollmachtgeber ist damit einverstanden, dass der o.a. Versicherungsmakler die Vertrags- und Leistungsdaten des Kunden dem Rechtsnachfolger zur Verfügung stellt.

Mit der Erteilung dieser Vollmacht widerrufe(n) ich (wir) jede bisher erteilte Vollmacht zur Vertretung in Versicherungsangelegenheiten.

Eine Kopie dieser Vollmacht wurde mir (uns) ausgehändigt und wird von mir (uns) akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift

Musterstadt, 24.05.2026

Unterschriften-ID: 1234567890

Ing. Gerald Simon, BA Finanzberatung und Versicherungsmakler | Spielplatzgasse 3, 2560 Aigen | Fax: 01 2533033 8181 | Mobil: 0676 3063627 | E-Mail: gerald@simonfinance.com