

AUSKUNFTSVOLLMACHT

dient zur Vorlage für Versicherungen, Banken, Bausparkassen, Leasingunternehmen, Zulassungsstellen, Ämtern, Behörden (einschließlich Polizei), Gerichten- und Finanzämtern

Bevollmächtigte: **WALDVIERTEL CONSULT**
Versicherungs- und Finanzservice GmbH
Böhmgasse 33
3830 Waidhofen/Thaya

Reg. beim HG Krems/ Donau unter Firmenbuch-Nr.: FN 136756 m UID-Nr.: ATU 56647622
Steuer-Nr.: 25 108/8931 DVR-Nr.: 0840971 GISA Zahlen: 14346545 (Versicherungsmakler)

im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler,
gemäß den einschlägigen, gesetzlichen Bestimmungen, unter Grundlage der allgemeinen
Geschäftsbedingungen der WALDVIERTEL CONSULT Versicherungs- und Finanzservice GmbH rechtsgültig

Die Bevollmächtigte sowie dessen Vertreter und Gehilfen wird gemäß den einschlägigen gesetzlichen Bestimmungen rechtsgültig in folgenden Punkten bevollmächtigt.

- ✓ Ich stimme ausdrücklich zu, dass von Seiten des Versicherers sämtliche Daten, die mit den von mir beantragten oder abgeschlossenen privaten und geschäftlichen Versicherungen in Zusammenhang stehen, den oben genannten Versicherungsbüro zugänglich gemacht bzw. Abschriften zur Verfügung gestellt werden.
- ✓ Ich stimme ausdrücklich zu, dass von Seiten des o.g. Bevollmächtigten sämtliche Schadensauskünfte eingeholt werden dürfen!

Die Vollmacht gilt bis auf Widerruf!

Vollmachtgeber:

Vor- und Zuname:

Adresse:

Geboren am:

Beruf:

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber