**VRW Versicherungsmakler GmbH**
**Versicherungsmakler und**
**Berater in Versicherungsangelegenheiten**

# VOLLMACHT/Versicherungsmaklervertrag

für Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten

_____

Vollmachtgeber / Titel, Vor- und Zuname, Geburtsdatum, Firma

Ich/Wir beauftrage/n hiermit die VRW Versicherungsmakler GmbH unter Zugrundelegung der zur Kenntnis gebrachten Allgemeinen Geschäftsbedingungen 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. Ich/Wir erkläre/n hiermit ausdrücklich, die überreichten bzw. übermittelten Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und verstanden zu haben und damit einverstanden zu sein.

Damit die VRW Versicherungsmakler GmbH seine vertraglichen Verpflichtungen erfüllen kann, bevollmächtige ich/wir sie im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten zu meiner/unserer Vertretung und mit der Wahrnehmung meiner/unserer Interessen in allen Versicherungs- und Schadensangelegenheiten. 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 ist der Bevollmächtigte 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.

In diesem Zusammenhang nehme ich/wir ausdrücklich zur Kenntnis, dass es im Zuge der Durchführung des Auftrags bzw. mit der Erfüllung der vertraglichen Verpflichtungen der o. a. Versicherungsmakler zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Sinne der DSGVO kommt. Der o.a. Versicherungsmakler wird weiters bevollmächtigt eine Zustimmung zur Verwendung meiner/unserer Daten (ausgenommen sensible Daten im Sinne des § 9 DSGVO) zu erteilen.

Ich/Wir bevollmächtige die VRW Versicherungsmakler GmbH 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 Bevollmächtigte ist insbesondere weiters zur Vornahme sämtlicher Erklärungen und/oder Handlungen im Zusammenhang mit der Vereinbarung von Formvorschriften, v.a. von Schriftformvereinbarungen im Sinne der § 5a Abs 2 und § 15a Abs 2 VersVG berechtigt.

Die VRW Versicherungsmakler GmbH 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 Bevollmächtigte ist berechtigt, zur Durchführung der oben genannten Agenden Stellvertreter und Unterbevollmächtigte seiner Wahl mit gleicher oder minder ausgestatteter Vollmacht zu bestellen.

Diese Bevollmächtigung geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über und erlischt nur durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch den Bevollmächtigten.

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

Die Maklervollmacht in Verbindung mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen wurden von mir/uns zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

_____ _____

Unterschrift, Versicherungsklient Ort, Datum

_____

Unterschrift, VRW Versicherungsmakler GmbH



Offenlegung gem. § 14 Gesellschaft mbH mit Sitz in Wien registriert unter FN447647f im Firmenbuch des Handelsgerichtes Wien DVR Nr. 0732109 UID Nr.ATU72807901

GISA 23743427 Bankverbindung: NÖ Hypo Landesbank IBAN : AT065300003855013214 BIC: HYPNATWWXXX A-3500, Obere Landstr. 14

Beschwerdestelle: Bundesministerium für Digitalisierung und Wirtschaftsstandort in 1010 Wien, Stubenring 1 (www.bmwa.gv.at), Telefon: 01/711-00/0