

# Vollmacht

Hiermit bevollmächtigt bzw. beauftragt

Herr/Frau/Firma .....

.....

geboren am .....

wohnhaft in .....

.....

Herrn **Haslehner Klaus**,

4612 Scharten, Breitenaiach 42 / 4701 Bad Schallerbach, Buchenstraße 7  
bzw. den oben genannten Versicherungsmakler, bei Versicherungs- und  
Leasinggesellschaften sowie Bausparkassen, bei denen für die obige Firma  
bzw. die oben genannte(n) Person(en) Verträge bestehen, Auskünfte  
einzuholen.

Die Vollmacht umfasst das Recht, mich (uns) in Schadensangelegenheiten,  
Vertragsabschlüssen, Policenänderungen und Kündigungen gegenüber  
Versicherungen, Bausparkassen und Leasinggesellschaften sowie  
gegenüber Ämtern und Behörden rechtsgültig zu vertreten sowie Protokolle  
und Krankengeschichten anzufordern, in diese Einsicht zu nehmen und von  
diesen Kopien anfertigen zu lassen, Ab-, An- und Ummeldungen von KFZ  
durchzuführen, weiters das Recht zur Unterfertigung von Mandaten für  
Lastschriften im Rahmen des SEPA-Zahlungsverkehrs.

Haftung besteht ausschließlich für vom angeführten Makler vermittelte  
Verträge bis zur gesetzlichen Haftpflichtsumme. Ausgenommen  
Versicherungssummen, die vom Vollmachtgeber vorgegeben werden.

Mit dieser Vollmacht gelten alle anderen erteilten Vollmachten als  
wiederrufen.

Diese Vollmacht bzw. dieser Auftrag ist zeitlich unbefristet. Sie erlischt  
mit schriftlicher Kündigung durch den Vollmachtgeber mit einer Frist von  
14 Tagen.



Mag. Lasch  
&  
Partner  
G.m.b.H.

Versicherungs-  
berater/makler  
FBNr. 86761s

GregNr.: 70/1994  
GregNr.: 69/1994  
Firmensitz: Perg  
Firmenbuchgericht: Linz

Linzer Strasse 49  
4320 Perg  
Tel.: 07262 54511  
Fax: 07262 57303  
[office.perg@versfinanz.at](mailto:office.perg@versfinanz.at)

Ort

Datum

Unterschrift