

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige(n) ich (wir) Herrn Harald Polster und die H. Polster Versicherungs- und Vermögensberatungs GmbH (kurz H. Polster GmbH) mit sofortiger Wirkung im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten sowie Vermögensberater zu meiner (unserer) Vertretung in allen Finanz- und Versicherungsfragen.

Insbesondere ist er berechtigt, mich (uns) in allen Vertrags-/Schadensangelegenheiten sämtlicher Versicherungszweige zu vertreten, Abschlüsse, Änderungen, Ergänzungen sowie Kündigungen von Versicherungsverträgen durchzuführen, Versicherungsurkunden entgegenzunehmen und Stellvertreter seiner Wahl mit gleicher/minder ausgestatteter Vollmacht zu ernennen.

Im Zuge der Vertragsdauer sind Versicherungskorrespondenz, Verhandlungen, Schadensfälle sowie jedwede Art von Versicherungsabschlüssen, bei sonstigem Haftungsausschluss, ausschließlich über die H. Polster GmbH abzuwickeln. Andere, bestehende Versicherungsvollmachten widerrufe(n) ich (wir) gleichzeitig mit Inkrafttreten dieser Vollmacht. Ich (Wir) nehmen zu Kenntnis, dass unbekannte Bevollmächtigungen nicht (vollständig) widerrufen werden können.

Weiteres bevollmächtige(n) ich(wir) Herrn Harald Polster und die H. Polster GmbH bei den zuständigen Gerichten, Verwaltungsbehörden oder sonstigen Ämtern, sowie bei jeder Versicherungsanstalt, Bank, Bausparkasse, Investmentgesellschaft oder anderen Institution, sowie allen natürlichen und juristischen Personen, Behörden, Gerichten, Einrichtungen zur außergerichtlichen Streitbeilegung, Steuerberatern, Leasingunternehmen die benötigten Auskünfte einzuholen und Ablichtungen der Unterlagen auf eigene Kosten vorzunehmen. Gleichzeitig zur Vertretung bei den Verkehrsbehörden in Kfz-Angelegenheiten. Weiteres beauftrage(n) ich (wir) sämtliche mit mir (uns) in Finanz- und Versicherungsangelegenheiten in geschäftlicher Beziehung stehenden Vertragspartner, Herrn Harald Polster und die H. Polster GmbH als Empfangsboten anzusehen und dieser sämtliche(n) mich (uns) betreffende Schriftstücke entweder im Original oder als Durchschrift zukommen zu lassen.

Ich (wir) bevollmächtige(n) Sie ausdrücklich zur Vornahme sämtlicher Erklärungen und/oder Handlungen in Zusammenhang mit der elektronischen Kommunikation nach §5a VersVG, insbesondere zur Vereinbarung und zum Widerruf der elektronischen Kommunikation. Der Bevollmächtigte ist insbes. zur Vornahme sämtlicher Erklärungen und/oder Handlungen im Zusammenhang mit der Vereinbarung von Formvorschriften, v.a. von Schriftformvereinbarungen i. S. d. § 5a Abs. 2 und § 15a Abs. 2 VersVG berechtigt. Ich (Wir) bin (sind) damit einverstanden, dass relevante Daten auch via Fax oder E-Mail weitergeleitet werden dürfen. Weiteres werden Sie bevollmächtigt eine Zustimmung zur Verwendung meiner/unserer Daten (ausgenommen sensible Daten i. S. d. § 9 DSGVO) zu erteilen.

In diesem Zusammenhang nehme(n) ich (wir) ausdrücklich zur Kenntnis, dass es im Zuge der Durchführung des Auftrages bzw. mit der Erfüllung der vertraglichen Verpflichtungen der H. Polster GmbH zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Sinne der DSGVO kommt.

Sie werden 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 gezogene SEPA-Lastschrift einzulösen.

Ein Haftungsausschluss für Fehlberatung ist gegenüber dem Unternehmen generell und gegenüber Verbrauchern nur im Falle leichter Fahrlässigkeit gültig.

Ich (Wir) werde(n) alle notwendigen Barauslagen (im speziellen Kfz-Anmeldegebühren) anlässlich der Bemühungen von Herrn Harald Polster und seiner Mitarbeiter erstatten.

Ich (Wir) erkläre(n) hiermit ausdrücklich, die umseits abgedruckten Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und verstanden zu haben und damit einverstanden zu sein. Eine Kopie dieser Vollmacht und den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der H. Polster GmbH wurde mir (uns) ausgehändigt und wird/werden von mir (uns) akzeptiert. Diese Vollmacht ist unbefristet gültig und erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch den Bevollmächtigten zum nächstfolgenden Monatsersten mit einer Frist von 2 Wochen.

.....
Titel, Vorname und Zuname, Firma
(in Blockschrift)

.....
Geburtsdatum

.....
Telefonnummer(n)

.....
E-mail

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift oder firmenmäßige Zeichnung