



AUSKUNFTS- und ANGEBOTSVOLLMACHT

Hiermit bevollmächtigt bzw. beauftragt

Herr/Frau/Firma

geboren am

wohnhaft in/Firmensitz



die Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten

VERSFINANZ Mag. Lasch & Partner GmbH, Linzerstraße 49, 4320, Perg

GISA-Zahl: 16678927

VM Seisenbacher Versicherungsmakler GmbH, Dorf 1, 3343 Hollenstein an der Ybbs

GISA-Zahl: 12082445

zum Zweck einer Polizzenanalyse bei Versicherungsgesellschaften, Leasinggesellschaften sowie Bausparkassen, bei denen für obige Firma bzw. für die oben angeführte(n) Person(en) Verträge bestehen, Vertragsauskünfte einzuholen.

Diese Vollmacht umfasst weiters das Recht, Vertragskopien und Offerte anzufordern.

Es wird ausdrücklich festgehalten, dass mit dieser Vollmacht keine Vertragsabschlüsse, Änderungen oder Kündigungen durchgeführt werden dürfen.

Diese Vollmacht bzw. dieser Auftrag ist zeitlich unbefristet. Sie erlischt mit schriftlicher Kündigung durch den Vollmachtgeber.

Ich habe die angeführten Allgemeinen Geschäftsbedingungen der VERSFINANZ Mag. Lasch & Partner GmbH gelesen und erkläre mich damit ausdrücklich einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift