

Kundendaten/Auftraggeber

Mag. Robert Zepnik
Titel, Vorname, Nachname (Firmenwortlaut)

Rustenweg 5, 2320 Schwechat
Anschrift (Gewerbstandort)

02.04.1971
Geburtsdatum

Firmenbuchnummer

Amtl. Lichtbildausweis/e:

1. Reisepass Führerschein Personalausweis

12.12.2017
Ausstellungsdatum

Bruck / Leitha
ausst. Behörde

U2681756
Nr.

2. Reisepass Führerschein Personalausweis

Ausstellungsdatum

ausst. Behörde

Nr.

Soweit personenbezogene Begriffe nur in männlicher Form angeführt sind, beziehen sie sich auf Frauen und Männer in gleicher Weise.

Aufgrund eines separat abgeschlossenen Maklervertrages bevollmächtige ich meinen Makler, Herrn/Frau

ZEPCON GmbH, GISA-Nummer: 29292530

Vers-Admin M. GmbH, Kärntner Str. 417 Top 5, 8054 Graz, Firmenbuchnummer 523134 s

unbefristet in meinem Namen **Auskunft** über sämtliche Versicherungsverträge und Bausparverträge zu erteilen. Sämtliche Auskünfte sind über Vorlage bzw. unter Berufung auf diese Erklärung unverzüglich und in der gewünschten Form (mündlich, schriftlich, elektronisch) zu erteilen, ohne dass es einer weiteren Kontaktaufnahme von mir bedarf. Diese Vollmacht umfasst ferner das Recht über alle meine Verträge Verhandlungen zu führen sowie Kopien sämtlicher Unterlagen anzufordern. Ich entbinde Sie hiermit im Zusammenhang mit der Auskunftserteilung und Verhandlungsführung gegenüber meinem Versicherungsmakler von sämtlichen Verschwiegenheitsverpflichtung.

diese Maklervollmacht schließt auch sensible Daten im Sinn des Art. 9 DSGVO, insbesondere Gesundheitsdaten mit ein und ich stimme einer Verarbeitung dieser sensiblen Daten durch meinen Makler ausdrücklich zu. Ich stimme ferner zu, dass die verarbeiteten Daten im Rahmen der gegenständlichen Vertragserfüllung auch an Dritte, und zwar insbesondere an Versicherungsunternehmen zur Vertragserfüllung sowie der Vers-Admin M. GmbH (8054 Graz, Kärntner Straße 417/Top5) und verbundenen Konzerngesellschaften zum Zweck der Erfassung der Kunden- und Vertragsverwaltung durch o. a. Versicherungsmakler weitergegeben werden können. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Damit der Versicherungsmakler seine vertraglichen Verpflichtungen erfüllen kann, bevollmächtige ich ihn im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten zu meiner umfassenden Vertretung und mit der Wahrnehmung meiner Interessen in allen Versicherungs- und Schadensangelegenheiten sowie in allen sonstigen Angelegenheiten, zu deren Erledigung der Versicherungsmakler auf Grundlage der Gewerbeberechtigung befugt ist, insbesondere auch Ab-, An- und Ummeldungen von Kfz vorzunehmen. Dies umfasst auch das Recht bestehende Verträge aufzukündigen und neue Verträge abzuschließen; dies gilt auch für die Aufkündigung von mir zuvor erteilter Vollmachten.

Ich bevollmächtige ferner den o.a. Versicherungsmakler ausdrücklich zur Vornahme sämtlicher Erklärungen und/oder Handlungen im Zusammenhang mit der elektronischen Kommunikation nach § 5a VersVG., insb. Zur Vereinbarung von Formvorschriften.

Diese Bevollmächtigung umfasst weiter das Recht, zur Vornahme eines Betreuerwechsels und einer Bestandsübertragung bei bestehenden Versicherungsverträgen und bevollmächtigt den o.a. Makler zur Vornahme aller damit notwendigen Handlungen.

Ich bevollmächtige den o.a. Versicherungsmakler, Versicherungsgesellschaften im Rahmen der Vertragserfüllung zu ermächtigen, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen und mein Kreditinstitut anzuweisen, die von der Versicherungsgesellschaft auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Diese **Bevollmächtigung endet erst mit meinem ausdrücklichen, schriftlichen Widerruf**, wobei dies auch im Fall der Beendigung des abgeschlossenen Maklervertrages gilt.

X Ort/Datum

X Unterschrift des Kunden

Firmenmäßige Zeichnung

X



S12758946-1