



**Alexander Tumik Versicherungsmakler GmbH,
Versicherungsmakler,
Berater in Versicherungsangelegenheiten
Othellogasse 1/5/8
1230 Wien**

Vollmacht

Hiermit bevollmächtigte(n) ich (wir) die Alexander Tumik Versicherungsmakler GmbH mit sofortiger Wirkung im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler gemäß § 127 Z 17 GewO 1994 zu meiner (unserer) Vertretung.

Insbesondere sind die Mitarbeiter der Alexander Tumik Versicherungsmakler GmbH berechtigt, mich (uns) in allen Vertrags- und Schadensangelegenheiten sämtlicher Versicherungszweige zu vertreten, Abschlüsse, Änderungen, Ergänzungen sowie Kündigungen von Versicherungsanträgen durchzuführen, Versicherungsurkunden entgegen-zunehmen und Stellvertreter seiner Wahl mit gleicher oder minder ausgestatteter Vollmacht zu substituieren.

Diese Vollmacht gilt auch gegenüber Behörden und Ämtern und ermächtigt Aktenunterlagen, Protokolle und Krankenversicherungen einzusehen bzw. anzufordern. Gleichzeitig zur Vertretung bei den Verkehrsbehörden in Kfz-Angelegenheiten.

Ich (Wir) werde(n) alle notwendigen Barauslagen anlässlich der Bemühungen der Alexander Tumik Versicherungsmakler GmbH und seiner Mitarbeiter erstatten.

Diese Vollmacht ist unbefristet gültig und erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch den Bevollmächtigten.

.....
Ort, Datum

.....
Vorname und Zuname

.....
Geburtsdatum

.....
Unterschrift(firmenmäßige Zeichnung)

1230 Wien, Othellogasse 1/5/8

Tel: +43(676)379 64 98 – Mail: buero@mein-versicherungsmakler.at , www.mein-versicherungsmakler.at
Gewerberegister Nr.: 101155R23 u. 101156R23, Steuernummer: 103/2706, UID: ATU63197748, FB Nr: 289279k