



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

## **Vollmacht**

Hiermit bevollmächtige(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, vorvertragliche Informationen und Antragsunterlagen entgegenzunehmen und Stellvertreter seiner Wahl mit gleicher oder minder ausgestatteter Vollmacht zu substituieren.

Der o.a. Versicherungsmakler wird 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 gezogenen SEPA - Lastschriften einzulösen.

Der o.a. Versicherungsmakler wird bevollmächtigt eine Zustimmung zur Verwendung meiner/unserer Daten (ausgenommen sensible Daten i.S.d. §9 DSGVO) zu erteilen.

Ich/wir bevollmächtige(n) o.a. Versicherungsmakler ausdrücklich zur Vornahme sämtlicher Erklärungen und Handlungen im Zusammenhang mit der elektronischen Kommunikation.

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)