

# VOLLMACHT

Kraft vorliegender Vollmacht ist das Unternehmen



## **SPENDOU** **Versicherungs- und Schadensberatung** **GmbH**

Viktringer Ring 1B, 9020 Klagenfurt  
Tel.: +43 (0)463 36119, Fax: +43 (0)463 36138 – 22  
Email: [office@spendou.at](mailto:office@spendou.at)  
Web: [www.spendou.at](http://www.spendou.at)

ermächtigt, mich (uns) im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Berater in Versicherungsangelegenheiten zu vertreten. Insbesondere ist es berechtigt, mich (uns) in allen Vertrags- und Schadensangelegenheiten sämtlicher Versicherungszweige zu vertreten und hierfür in meinem (unserem) Namen zu unterzeichnen.

Es ist weiters bevollmächtigt, bei Ämtern und Behörden in Aktenunterlagen einzusehen und Protokolle wie Krankengeschichten anzufordern.

Es ist weiters bevollmächtigt, mit Versicherungen, deren Anwälten und Versicherungsnehmern Vergleiche zu schließen und Geld und Geldeswert in Empfang zu nehmen.

Die vorliegende Vollmacht erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch die Bevollmächtigten.

---

(Ort)

(Datum)

---

(Unterschrift/en - Auftraggeber)