



GOLDSCHMIDT & LABNER
VERSICHERUNGSMAKLER

KFZ-VOLLMACHT

KUNDE

Vor-/Nachname: _____

Geb.-Datum/FN: _____

Beruf/Firma: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

VERSICHERUNGSMAKLER

GLVM GmbH & Co KG
Goldschmidt & Labner Versicherungsmakler
Wiegelestraße 34 / Objekt 1
1230 Wien
Gisa-Zahl: 31136549

Ich bevollmächtige oben angeführten Versicherungsmakler alle mein(e) Fahrzeug(e) betreffenden Erledigungen (Anmeldung, Abmeldung und Ummeldung, Hinterlegung, Duplikatzulassungsschein, u.ä.) bei der Zulassungsbehörde durchzuführen und die hierfür erforderlichen Unterschriften zu leisten, sowie die Fahrzeugdokumente und Kennzeichentafeln entgegenzunehmen. Diese Vollmacht umfasst auch die Einholung von Auskünften aus der Zulassungsdatei, Einsichtnahme in Akten und die Einbringung von Rechtsmitteln.

Darüber hinaus ist der Versicherungsmakler ermächtigt, in sämtlichen bereits bestehenden Versicherungsverträge bei den Versicherungsgesellschaften Einsicht zu nehmen oder Informationen über die Versicherungsverträge einzufordern.

Der Versicherungsmakler ist berechtigt, den entsprechenden KFZ-Versicherungsvertrag im Namen des Vollmachtgebers abzuschließen.

Ort/Datum: _____

Unterschrift Kunde

IHR VERSICHERUNGSMAKLER
DIE BESTE VERSICHERUNG

