

**Vollmacht für Versicherungsmakler  
und Berater in Versicherungsangelegenheiten  
DIETER KRENN  
Versicherung & Vermögen**

Hiermit bevollmächtigte(n) bzw. beauftrage(n) ich/wir

Herr/Frau/Firma .....

geboren am .....

wohnhaft in .....

.....

das o.a. Maklerbüro,

im Rahmen der entsprechenden Gewerbeberechtigungen mich/uns in allen Angelegenheiten gegenüber Versicherungs- und Leasinggesellschaften zu vertreten und rechtsverbindliche Erklärungen abzugeben.

Im Besonderen ist das **Maklerbüro DIETER KRENN Versicherung & Vermögen** berechtigt, mich/uns in allen Vertrags- und Schadensangelegenheiten wie oben erwähnt zu vertreten, rechtsverbindliche Vertragsurkunden 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.

Die Bevollmächtigung gilt auch gegenüber den Verkehrs- bzw. Zulassungsbehörden in KFZ – Angelegenheiten. Weiters sämtliche Versicherungsverträge anzufordern, zu überprüfen und sämtliche Verhandlungen mit Versicherern durchzuführen, jegliche Schäden mit Versicherern abzuwickeln und auch bestehende Vollmachten sowie Verträge mit anderen Versicherungsmaklern zu kündigen.

Diese Bevollmächtigung geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über und es wird vereinbart, sie auf allfällige Rechtsnachfolger zu überbinden. Sie erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch den Bevollmächtigten.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der österreichischen Versicherungsmakler sind mir in der vorliegenden Form bekannt, wurden mir übergeben und werden von mir ausdrücklich akzeptiert.

Linz, am.....

Unterschrift.....

Ich nehme ausdrücklich zur Kenntnis, dass es im Zuge der Durchführung des Auftrages bzw. mit der Erfüllung der vertraglichen Verpflichtungen des **Maklerbüros DIETER KRENN Versicherung & Vermögen** zur Verarbeitung von personenbezogenen Daten im Sinne der DSGVO kommt. Der o.a. Versicherungsmakler wird weiters bevollmächtigt eine Zustimmung zur Verwendung meiner/unserer Daten (ausgenommen sensible Daten i.S.d. § 9DSGVO) zu erteilen.

1. Hiermit **stimme ich ausdrücklich zu, dass der o.a. Versicherungsmakler meine Gesundheitsdaten**, wie etwa meine gesamte Krankengeschichte, zum Zwecke der Vertragserfüllung (z.B. zur Beurteilung und zum Abschluss des Versicherungsschutzes) **erfasst und verarbeitet**.
2. Ebenfalls **stimme ich ausdrücklich zu, dass die verarbeiteten Daten im Rahmen der gegenständlichen Vertragserfüllung auch an Dritte**, und zwar insbesondere **an Versicherungsunternehmen durch o.a. Versicherungsmakler weitergegeben werden**.

**Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.**

Im Rahmen der Vertragsbeziehung verarbeitet das **Maklerbüro DIETER KRENN Versicherung & Vermögen** die persönlichen Kontaktdaten. Neben der Nutzung dieser Daten für die Vertragsabwicklung, würde der o.a. Versicherungsmakler über diese Kontaktdaten (E-Mail, Wohnanschrift, Fax, Telefon) gerne Informations- und auch Werbematerial übermitteln.

1. Hiermit **stimme ich ausdrücklich zu, dass mir Informations- und Werbematerial an meine bekannt gegebenen Kontaktadressen übermittelt wird. Ich möchte laufend über die neusten Produkte und Dienstleistungen des o.a. Versicherungsmakler per Fax, E-Mail, Telefon, SMS oder per Post informiert werden.**

**Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann**

Herr/Frau/Firma .....

geboren am .....

wohnhaft in .....

.....

Linz, am.....

Betroffener.....

Verantwortlicher.....