

VOLLMACHT – Fassung 2023 10 30

Vollmachtgeber:
Geb. Datum:
Adresse:

Mail:
IBAN:
Tel:

VOLLMACHT- hiermit bevollmächtige/n ich/wir die

PVA PRIVATE VORSORGE GmbH

SECURA Versicherungsberatungs- und -makler Ges.m.b.H.

im Rahmen ihrer Gewerbeberechtigungen zu meiner (unserer) ausschließlichen Vertretung und Kommunikation in allen Versicherungs-, Leasing-, Finanzierungs-, Bauspar- und Veranlagungsangelegenheiten. Insbesondere ist sie berechtigt, mich (uns) in allen Finanz-, Bank- und Kapitalanlageangelegenheiten, Durchführung von Gelddispositionen, Verhandlungen mit Finanzinstitutionen, Vorsorgedispositionen und in allen Vertrags- und Schadenangelegenheiten sämtlicher Versicherungszweige – inklusive der Personenversicherung, insbesondere der Lebensversicherung – zu vertreten, Anträge für uns zu stellen, Versicherungsverträge zu verändern und aufzukündigen und (Schadens-) Zahlungen für mich/uns entgegenzunehmen. Außerdem diesbezügliche Urkunden und Unterlagen entgegenzunehmen und Stellvertreter ihrer/seiner Wahl mit gleicher oder minder ausgestatteter Vollmacht zu substituieren.

Vermittelte Verträge werden durch Courtagen des Versicherers vergütet. Es kann zusätzliche kollektive Vergütungen geben. Gemäß individueller Vereinbarung werden Honorare in Rechnung gestellt. Sofern bei der Beratung/Vermittlung/Tätigkeit (zusätzliche) Kosten anfallen werden diese ausgewiesen.

Alle persönlichen Daten dürfen im Sinne der DSGVO verarbeitet und im Rahmen der Beratungs-, Betreuungs-, Vermittlungs- und Vertretungstätigkeit an alle bezughabenden Adressaten weitergegeben werden. Dies insbesondere bei Personen-, Lebens- und Krankenversicherungen.

Speziell kann der Bevollmächtigte einen Zahlungsempfänger ermächtigen, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen und mein/unser Kreditinstitut anweisen, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Dies gilt auch für und zugunsten des Bevollmächtigten. Außerdem ist sie/er berechtigt, Auskünfte aller Art, insbesondere über meine Bankverbindungen und Bankkonten, für mich (uns) einzuholen. Banken und Finanzinstitutionen werden somit gemäß § 38 Abs 2 Z 5 BWG von Ihren Verschwiegenheitspflichten entbunden.

Die Bevollmächtigung gilt auch gegenüber Behörden, Ämtern, Gerichten und Sozialversicherungsträgern und ermächtigt insbesondere Aktenunterlagen, Protokolle, Gesundheitsdaten und Krankengeschichten einzusehen bzw. Duplikate anzufordern und diese Daten zur Erfüllung der Aufträge zu verarbeiten. Gleichzeitig gilt diese Vollmacht zur Vertretung bei den Verkehrsbehörden: - in KFZ-Angelegenheiten inklusive Wunschkennzeichenbestellung - bei der Befreiung von der motorbezogenen Versicherungssteuer gemäß § 4 Abs 3 Zi 9 VStG 1953 - bei Erwerb einer kostenlosen Vignette gemäß § 13 Abs 3 Bundesstraßen-Mautgesetz 2002.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns, Aufträge in Versicherungs-, Vorsorge-, Leasing- und Finanzangelegenheiten ausschließlich über den Bevollmächtigten zu erteilen. Dazu werden alle risikorelevanten Umstände und in weiterer Folge auch deren Änderung unverzüglich von mir/uns schriftlich bekanntgeben. Ein Beratungsprotokoll muss nicht erstellt werden.

Diese Bevollmächtigung hat unbefristete Gültigkeit, geht auf die beiderseitigen Rechtsnachfolger über bzw. wird vereinbart, sie auf allfällige Rechtsnachfolger zu überbinden. Sie erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des/der Vollmachtgeber(s) oder durch Zurücklegung durch den (die) Bevollmächtigten. Der Vollmachtgeber ersetzt alle notwendigen Barauslagen, wie z.B. Kopien, Porti, Telefonkosten, Reisekosten.

Mit Unterzeichnung und Vorlage dieser Vollmacht verlieren alle früher datierten Vollmachten automatisch ihre Gültigkeit bzw. ermächtigt diese Vollmacht insbesondere, andere Vollmachten zu kündigen.

Der Vollmachtgeber legt fest, daß die Korrespondenz und Übermittlung von Unterlagen inklusive Polizzen, Dokumenten und Prämienvorschreibungen sowohl vorvertraglich als auch antrags- und vertragsbezogen - auch mit dem Versicherer - mittels E-Mail bzw elektronisch erfolgen soll. Der Newsletter und sonstiges darf an mich/uns gemailt werden.

Die Website Informationen: www.pva.at - www.secura.versicherung werden zur Kenntnis genommen / bestätigt.

Ort, Datum

Kunde-in / firmenmäßige Fertigung