

Finova GmbH
Hauptstraße 68/70
A-5600 St. Johann im Pongau
FN 365664t
GISA-Zahl: 18490039 und 18486391

Versicherungsmaklervertrag

Versicherungsmaklervollmacht

Firmenstempel des Versicherungsmaklers (in der Folge „Makler“ genannt):

Angaben zum Versicherungskunden (in der Folge „Kunde“ genannt):

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Beruf: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich als Kunde beauftrage hiermit den Makler mit der Vermittlung von Versicherungsverträgen auf Grundlage dieser Vereinbarung sowie der Allgemeinen Geschäftsbedingungen. Die Versicherungsvermittlung umfasst insbesondere die Beratung sowie die Vorbereitung und den Abschluss von Versicherungsverträgen sowie die Mitwirkung bei der Verwaltung und Erfüllung. Es besteht jedoch keine Verpflichtung zur laufenden Überprüfung der bestehenden Versicherungsverträge sowie zur Unterbreitung von Vorschlägen zur Verbesserung des Versicherungsschutzes. Ich erkläre hiermit ausdrücklich, die zugrunde liegenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und verstanden zu haben sowie damit einverstanden zu sein.

Damit der Makler seine vertraglichen Verpflichtungen erfüllen kann, bevollmächtige ich als Kunde ihn im Rahmen seiner Gewerbeberechtigung zu meiner Vertretung und mit der Wahrnehmung meiner Interessen in allen Versicherungsangelegenheiten. Diese Bevollmächtigung umfasst ferner das Recht zur Bestellung von Unterbevollmächtigten und gilt gegenüber allen natürlichen und juristischen Personen, Behörden und Ämtern, Gerichten, Steuerberatern, Leasingunternehmen, Banken, Kreditinstituten und Bausparkassen und sonstigen Rechtsträgern. Sofern dies erforderlich ist, umfasst diese Bevollmächtigung auch die Entbindung vom Bankgeheimnis. Insbesondere ist der Makler dazu berechtigt, in sämtliche Akten- und Vertragsunterlagen Einsicht zu nehmen und Kopien davon anzufordern bzw. anzufertigen, rechtsverbindlich für mich Vertragserklärungen insbesondere Kündigungen und Vertragsabschlüsse abzugeben bzw. vorzunehmen, Verhandlungen mit Versicherern durchzuführen, Schäden mit Versicherern abzuwickeln und auch bestehende Vollmachten sowie Verträge mit anderen Versicherungsvermittlern zu kündigen.

Die Kündigung dieser Vereinbarung kann von beiden Vertragsteilen ohne Einhaltung einer Frist jederzeit erklärt werden. Der Vertrag und die Vollmacht gehen beiderseits auf allfällige Rechtsnachfolger über. Eine Kopie dieser Vertragserklärung sowie Bevollmächtigung sowie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen wurden mir als Kunde ausgehändigt.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Maklers

Unterschrift des Kunden

Die Finova GmbH verfügt über die gewerbliche Berechtigung zur gewerblichen Vermögensberatung sowie Versicherungsvermittlung in der Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten.