

VOLLMACHT

Hiermit bevollmächtigte(n) ich (wir) die



9900 Lienz, Johannesplatz 2
Tel. 04852/63367 Fax 04852/63367-7

im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler, zu unserer/meiner Vertretung in Versicherungsangelegenheiten.

Insbesondere ist die ORTNER Versicherungsmakler GmbH berechtigt, für uns in allen Vertragsangelegenheiten sämtlicher Versicherungszweige relevante Daten einzuholen.

Diese Vollmacht erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Vollmachtgebers oder durch Zurücklegung durch den Bevollmächtigten.

Name:

geb.:

Adresse:



Lienz

.....