

Kunde

Firmenname		Rechtsform	
PLZ	Ort	Straße / Hausnummer	Firmensitz

Zeichnungsberechtigte Person

Titel	Vorname	Nachname	Geburtsdatum
-------	---------	----------	--------------

Maklervollmacht für Garantie- & Forderungsausfallversicherungen

Hiermit bevollmächtige(n) ich (wir) die EFM Versicherungsmakler AG sowie deren Vertreter und Gehilfen zur Wahrung meiner (unserer) Interessen und zu meiner (unserer) Vertretung in sämtlichen betrieblichen Versicherungsangelegenheiten betreffend Garantie- & Forderungsausfallversicherungen im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten.

Mit der Erteilung dieser Vollmacht widerrufe(n) ich (wir) jede bisher erteilte Vollmacht zur Vertretung betreffend Garantie- & Forderungsausfalls-Versicherungsangelegenheiten. Weiters ist der Makler berechtigt bestehende Vollmachten für Garantie- und Forderungsausfallversicherungen zu kündigen.

Insbesondere ist der Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten im Zuge der Ausübung des Versicherungsmaklergewerbes bevollmächtigt,

- den Vollmachtgeber in oben genannten Angelegenheiten gegenüber Versicherungen, Kreditschutzverbänden und Auskunfteien zu vertreten,
- Verträge abzuschließen, aufzulösen oder zu ändern,
- Einsicht in Versicherungspolizzen und in weitere Vertragsunterlagen, Akten, Gutachten, Protokolle zu nehmen sowie Abschriften davon anzufordern/anzufertigen,
- Vergleiche zu schließen und
- personenbezogene Daten im Rahmen des Maklerauftrages an Dritte (Behörden, Versicherungsgesellschaften, Anwälte, Partnerunternehmen,..) weiterzuleiten.

Die EFM Versicherungsmakler AG setzt die im EFM System tätigen Personen ausdrücklich darüber in Kenntnis, dass die EFM Versicherungsmakler AG mit unterschiedlichsten Banken kooperiert, welche dem Bankgeheimnis gemäß § 38 BWG sowie der Verpflichtung auf rechtmäßige Verarbeitung, gemäß Art. 5 DSGVO und nur auf Anweisung Daten verarbeitet werden dürfen, gemäß Art. 29 DSGVO und Art. 32 DSGVO, unterliegen. Die EFM Versicherungsmakler AG überträgt hiermit diesen Personen die Verpflichtung zur Einhaltung des vorgenannten Bankgeheimnisses sowie des Datengeheimnisses. Diese Verpflichtung ist zeitlich unbegrenzt wirksam – das bedeutet, auch über das Ende der Tätigkeit im EFM System hinaus.

Zur Unterbevollmächtigung ist die EFM Versicherungsmakler AG berechtigt. Oben Angeführtes geht auf die Rechtsnachfolger über. Bevollmächtigung und Auftrag gelten auf Grundlage der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der EFM Versicherungsmakler AG. Mit seiner Unterschrift erklärt der Vollmachtgeber, dass ihm diese zur Kenntnis gebracht und durch ihn vorbehaltlos genehmigt wurden.

Es gelten ausschließlich die allgemeinen Geschäftsbedingungen der EFM Versicherungsmakler AG. Die aktuelle Version der AGB finden Sie unter www.efm.at/agb



EFM Linz Urfahr
 Versicherungsmakler & Unternehmensberatung GmbH
 Ecklweg 11, 4040 Linz
 Tel.: +43 (7435) 201010
linzurfahr@efm.at, www.efm.at/linzurfahr

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

firmenmäßige Zeichnung

Das Maklerunternehmen EFM ist weder an einem Versicherungsunternehmen beteiligt, noch besteht eine Beteiligung eines Versicherungsunternehmens an EFM. Mitglied des ÖFV – Österreichischer Franchiseverband, Mitglied des ÖVM – Österr. Versicherungs-Maklerring.