

# Vollmacht



**LIFE-TEAM CONSULTING GMBH**  
**Hauptstraße 9 • A-4040 Linz**

**Vollmachtgeber:**

Herr/Frau/Firma: .....

.....

geboren am: .....

wohnhaft in: .....

.....

Ich (Wir) bevollmächtige(n) Sie, bei den zuständigen Gerichten, Verwaltungsbehörden und sonstigen Ämtern, sowie bei jeder Bank und Versicherungsgesellschaft die notwendigen Auskünfte einzuholen, in alle mich (uns) betreffenden Akten einzusehen und Unterlagen anzufordern.

Ich (Wir) ermächtige(n) Sie, in allen meinen (unseren) Bank- und Versicherungsangelegenheiten die von Ihnen in meinem (unserem) Interesse als notwendig oder nützlich erachteten Abschlüsse, Änderungen und Ergänzungen von Verträgen, sowie überhaupt alle notwendigen oder nützlichen Vereinbarungen (z.B. Schadensregulierungen, Reparaturkostenablösen, usw.) dadurch zu vermitteln, dass Sie für mich (uns) verhandeln, die Abschlüsse von Verträgen und sonstigen Vereinbarungen in allen Einzelheiten vorbereiten und mir (uns) sodann vom Ergebnis Ihrer Bemühungen unverzüglich Mitteilung machen; soweit Sie es jedoch zur Wahrung meiner (unserer) Interessen für erforderlich erachten, ermächtige(n) und beauftrage(n) ich (wir) Sie auch, in meinen (unseren) Versicherungsangelegenheiten Rechtshandlungen und rechtsgeschäftliche Erklärungen, wie insbesondere Abfindungserklärungen, Versicherungsanträgen, Kündigungen von Versicherungsverträgen, An- und Abmeldungen von Kraftfahrzeugen und ähnliches, in meinem (unseren) Namen und für meine (unsere) Rechnung vorzunehmen, beziehungsweise abzugeben.

Ich (Wir) werde(n) Ihnen alle Barauslagen anlässlich Ihrer Bemühungen erstatten.

Der Vollmachtnehmer haftet dem Vollmachtgeber nur für grobes Verschulden, nicht hingegen für leichte Fahrlässigkeit.

Ich (Wir) ermächtige(n) Sie, zur Besorgung aller Ihnen hiermit übertragenen Geschäften Ihre Bediensteten, sowie Ihre Kooperationspartner heranzuziehen und erteile(n) Ihnen in diesem Umfang Vollmacht.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift/Stempel

**LIFE-TEAM CONSULTING GMBH**

Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten  
Vermögensberatung einschließlich Vermittlung von Veranlagungen gem. § 1 Abs. 1 Z3 KMG, Hypothekar und Personalkreditvermittler  
Direktion: A-4040 Linz • Hauptstraße 9 • Telefon: +43 (0) 732.73 73 13 - 0 • Fax: DW 11/12 • [www.life-team.at](http://www.life-team.at) • [office@life-team.at](mailto:office@life-team.at)

**Standorte**

A-4209 Engerwitzdorf, Im Obstgarten 19  
A-4160 Aigen, Natschlag 1  
A-4162 Julbach, Kraupenberg 2

**Bankverbindungen:**

Allgemeine Sparkasse • BLZ: 20320 • Kto.Nr.: 02 300 005 954  
VKB Bank • BLZ: 18600 • Kto.Nr.: 10 718 575  
Firmenbuch: FN 249012w • DVR: 0002852 • LG Linz • UID-Nr.: ATU 58070036