

Name:	
Adresse:	
	VOLLMACHT
	Hiermit bevollmächtige(n) ich (wir)
	FAWE unabhängiger Versicherungsmakler
	n der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler zur Einsicht in all meine herungsdaten- und Verträge, inkl. einer vollständigen Auskunftserteilung!
insbeson	vollmächtigung gilt auch gegenüber Behörden und Ämtern und ermächtigt dere Aktenunterlagen, Protokolle und Krankengeschichten einzusehen bzw. rn. Gleichzeitig gilt sie auch zur Vertretung bei den Verkehrsbehörden in Kfz Angelegenheiten.
	Bevollmächtigung erlischt durch entsprechende schriftliche Mitteilung des Ilmachtgebers oder durch Zurücklegung durch den Bevollmächtigten.
Wien, Ort, Datum	Unterschrift Kunde