

losleben Vollmacht Privatkund:in

Vollmachtgeber:in
Vorname:
Familienname:
Geburtsdatum:

Bitte ausfüllen, wenn Sie nicht in losleben registriert sind:

E-Mail-Adresse: An diese E-Mail-Adresse senden wir jährlich eine Auflistung Ihrer aktiven Vollmachten zur Überprüfung.

Vollmachtnehmer:in
Die Vollmacht darf NICHT zu gewerblichen Zwecken, wie z. B. die Verwaltung von Verträgen durch Versicherungsvermittler:innen, verwendet werden.
Vorname:
Familienname:
Geburtsdatum:

Bitte ausfüllen, wenn die:der Vollmachtnehmer:in nicht Vertragspartner:in der Wiener Städtischen ist:

Straße, Hausnummer, Stiege, Tür:
Postleitzahl, Ort:
E-Mail-Adresse:
Handynummer:

Wenn die:der Vollmachtnehmer:in nicht Vertragspartner:in der Wiener Städtischen ist, werden die Daten aus Gründen des Datenschutzes nach 90 Tagen gelöscht. Innerhalb dieses Zeitraums muss die Registrierung der:des Vollmachtnehmer:in in losleben vervollständigt werden, ansonsten wird die Vollmacht entfernt.

Vereinbarung der elektronischen Kommunikation

Im Zusammenhang mit bereits bestehenden sowie beantragten und künftig abgeschlossenen Versicherungsverträgen wird die Zulässigkeit der Übermittlung von vertragsrelevanten Inhalten auf elektronischem Wege in der nachfolgend näher bestimmten Weise vereinbart:

Der Versicherer kann die vertragsrelevanten Inhalte an die im Zuge der Registrierung zum losleben Portal angegebene E-Mail-Adresse der:des Versicherungsnehmerin:Versicherungsnehmers oder an das elektronische, personalisierte Postfach des losleben Portals übermitteln. Über neue in das Postfach übermittelte vertragsrelevante Inhalte wird die:der Versicherungsnehmer:in per E-Mail verständigt. Der Zugang zum elektronischen Postfach ist mittels Zwei-Wege-Authentifizierung (z. B. Bestätigungscode per SMS) geschützt. Bei jeder Anmeldung an das losleben Portal wird der:dem Versicherungsnehmer:in nach der Eingabe der E-Mail-Adresse und des Passwortes mittels SMS an ihre:seine bei der Registrierung angegebene Mobiltelefonnummer ein entsprechender Bestätigungscode übermittelt.

Die:Der Versicherungsnehmer:in hat die Möglichkeit, Erklärungen und andere Informationen an den Versicherer über das Kontaktformular des losleben Portals oder an kundenservice@wienersaedtische.at zu übermitteln. Jede Vertragspartei ist verpflichtet, der anderen Partei Änderungen zur elektronischen Adresse der Zugänge (wie E-Mail-Adresse und Mobilfunknummer) bekannt zu geben.

Die:Der Versicherungsnehmer:in kann die Änderungen im Self-Service-Bereich des losleben Portals unter Daten & Einstellungen vornehmen.

Die:Der Versicherungsnehmer:in bestätigt, über einen regelmäßigen Zugang zum Internet zu verfügen. Sie:Er ist verpflichtet, die Nutzungsbedingungen für das losleben Portal einzuhalten.

Ungeachtet der vereinbarten elektronischen Kommunikation hat die:der Versicherungsnehmer:in das Recht, jederzeit – jedoch jeweils nur einmal kostenfrei – elektronisch erhaltene Versicherungsscheine, Versicherungsbedingungen, Erklärungen und andere Informationen auf Papier oder in einer anderen vom Versicherer allgemein zur Auswahl gestellten Art ausgefolgt zu erhalten.

Die Vereinbarung über die elektronische Kommunikation kann von jeder Vertragspartei jederzeit widerrufen werden.

Von der Möglichkeit der elektronischen Übermittlung sind Erklärungen und andere Informationen ausgenommen, die aufgrund gesetzlicher Vorschrift oder vertraglicher Vereinbarung der Schriftform (mit Unterschrift) bedürfen.

Vereinbarung zur Form von Erklärungen

Schriftform: Folgende Erklärungen zwischen Versicherer und Versicherungsnehmer:in bzw. Versicherten oder sonstigen Dritten sind nur in Schriftform wirksam:

- Kündigung
- Änderung des Anspruchsberechtigten für den Erhalt von Versicherungsleistungen (z. B. Bezugsrechtsänderung)
- Anzeigen bzw. Aufhebungen von Sicherstellungen (Vinkulierung, Verpfändung, Abtretung)
- Prämienfreistellung
- Rückkauf
- Antrag auf Änderung der Veranlagung
- Anforderung einer Letztstandspolizze

Schriftform bedeutet, dass der:dem Erklärungsempfänger:in das Original der Erklärung mit eigenhändiger Unterschrift der:des Erklärenden oder mit qualifizierter elektronischer Signatur gemäß § 4 SVG zugeht.

Geschriebene Form: Für andere Erklärungen der:des Versicherungsnehmerin:Versicherungsnehmers bzw. der:des Versicherten oder sonstiger Dritter im Zusammenhang mit den beantragten Versicherungen, insbesondere für Rücktrittserklärungen, genügt es zur Wirksamkeit, wenn sie in geschriebener Form erfolgen. Der geschriebenen Form wird durch einen Text in Schriftzeichen entsprochen, aus dem die Person des Erklärenden hervorgeht (z. B. Telefax oder E-Mail).

Umfang der Vollmacht

Durch die Erteilung dieser Vollmacht erklären Sie sich damit einverstanden, dass der bevollmächtigten Person Ihr losleben-Konto mit allen derzeit bestehenden und zukünftigen Funktionen bis auf unten angeführte Ausnahmen jeweils in Ihrem Namen und auf Ihre Rechnung zur Verfügung steht.

Der bevollmächtigten Person stehen damit insbesondere folgende Funktionen in losleben zur Verfügung:

- Einsicht in persönliche Daten
- Einsicht in abgelaufene, aktuelle und zukünftige Verträge, Versicherungsfälle, Nachrichten und Dokumente
- Anforderung von Dokumenten (z. B. internationale Versicherungskarte)
- Änderung der personenbezogenen Daten (Name, Titel, Adresse, Zahlweg)
- Telefonische und schriftliche Auskunft bei der Serviceline einholen
- Einreichung von Rechnungen und Meldung von Schäden

Folgende Befugnisse werden der bevollmächtigten Person nicht gewährt:

- Anforderung von Datenschutzauskünften
- Änderung der Kontoeinstellungen (E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Passwort, Versandweg, Vollmachten)
- Zugriff auf Vollmachten

Durch die individuellen Zugangsdaten (Benutzername / Passwort) von Vollmachtgeber:in und Vollmachtnehmer:in lassen sich Zugriffe und vor allem Erklärungen einer bestimmten Person bzw. Zugangsberechtigung zuordnen.

Im Falle von zukünftigen Funktionserweiterungen werden Sie gesondert informiert.

Die Vollmacht kann jederzeit unter „Kontoeinstellungen“ > „Vollmachten“ oder durch die Serviceline widerrufen werden.

Sie erhalten jährlich eine Information, welche Vollmachten aufrecht sind.

- Ich stimme der Vereinbarung der elektronischen Kommunikation zu.
 Hiermit erteile ich die Vollmacht.

Unterschrift

Vollmachtgeber:in

Ort, Datum: