

VOLLMACHT

Analog den Formulierungen im Versicherungsaufsichtsgesetz (VAG) beziehen sich personenbezogene Bezeichnungen auf Frauen und Männer in gleicher Weise.

Gegenstand und Umfang der Vollmacht:

Der Vollmachtgeber räumt dem Vollmachtnehmer eine Zugangsmöglichkeit zu dem auf den Namen des Vollmachtgebers im Korrespondenzportal (e-box) der

WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group

eingerrichteten elektronischen Postfach ein und berechtigt den Vollmachtnehmer, alle in diesem Postfach enthaltenen Dokumente und Unterlagen einzusehen und alle Handlungen vorzunehmen und alle Erklärungen abzugeben, die im Rahmen der Nutzung des elektronischen Korrespondenzportals und des Postfachs möglich sind, jeweils im Namen und auf Rechnung des Vollmachtgebers.

Durch die individuellen Zugangsdaten zum Postfach von Vollmachtgeber und Vollmachtnehmer lassen sich Zugriffe und vor allem Erklärungen einer bestimmten Person bzw. Zugangsberechtigung zuordnen.

Voraussetzungen der Vollmachtserteilung:

Durch Unterfertigung dieser Vollmacht bestätigen Vollmachtgeber und Vollmachtnehmer das Vorliegen der folgenden Voraussetzungen für die Einrichtung des Zuganges für den Vollmachtnehmer zum elektronischen Postfach des Vollmachtgebers:

- Beide sind Versicherungsnehmer des oben angeführten Unternehmens.
- Beide haben die Einrichtung eines elektronischen Postfaches beantragt und die Vereinbarung über die elektronische Kommunikation unterfertigt.
- Beide akzeptierten damit die Nutzungsbedingungen für das elektronische Korrespondenzportal und Postfach.
- Die Vollmacht wird NICHT zu gewerblichen Zwecken, wie z. B. die Verwaltung von Verträgen durch Versicherungsvermittler, verwendet.

VOLLMACHTGEBER

Familiennam		
Vorname	Titel	Geburtsdatum
Ort/PLZ		
Straße/Hausnummer/Stock/Tür		

VOLLMACHTNEHMER

Familiennam		
Vorname	Titel	Geburtsdatum
Ort/PLZ		
Straße/Hausnummer/Stock/Tür		

Durch Unterfertigung dieser Vollmacht bestätigen Vollmachtgeber und Vollmachtnehmer das Vorliegen der oben genannten Voraussetzungen für die Erteilung dieser Vollmacht. Der Vollmachtgeber ist zum jederzeitigen und einseitigen Widerruf dieser Vollmacht berechtigt. Der Vollmachtnehmer verpflichtet sich, bei der Nutzung des elektronischen Postfachs des Vollmachtgebers die gleichen Nutzungsbedingungen einzuhalten, wie bei der Nutzung seines eigenen Postfaches.

Ort, Datum	
eigenhändige Unterschrift: Vollmachtgeber	eigenhändige Unterschrift: Vollmachtnehmer

Bitte füllen Sie diese Vollmacht vollständig aus, unterfertigen Sie diese und geben Sie diese Ihrem Berater oder senden Sie diese eingescannt per E-Mail an kundenservice@staedtische.co.at oder faxen Sie das Formular an 050 350 99-25222.

Sie können uns die Vollmacht natürlich auch per Post zuschicken:

WIENER STÄDTISCHE Versicherung AG Vienna Insurance Group, z. H. Serviceline, Schottenring 30, 1011 Wien, Postfach 80.

Für Fragen und Informationen zum elektronischen Postfach und unseren Versicherungslösungen steht Ihnen Ihr Berater und unsere Serviceline unter 050 350 350 gerne zur Verfügung.