

# AUSKUNFTSVOLLMACHT

Ich/wir (Name):

Geburtsdatum:

Adresse:

Beruf:

## **Vollmachtnehmer: IRSIGLER Versicherungsmakler GmbH**

Der Vollmachtgeber bevollmächtigt den Vollmachtnehmer im Rahmen der Gewerbeberechtigung für Versicherungsmakler zur Einholung von Informationen in Versicherungsangelegenheiten. Außerdem sind auch die Einholung von Offerten von Umstellungs- und Fortführungsangeboten vom Vollmachtgeber gewünscht.

Soweit dies für die Informationen notwendig ist, entbindet der Vollmachtgeber den Versicherer von der Verschwiegenheitspflicht und stimmt der Übermittlung der Daten an den Vollmachtnehmer zu. Der Vollmachtnehmer ist berechtigt, die erhaltenen Informationen zu speichern, zu verarbeiten sowie zur Erfüllung des Auftrages weiterzugeben.

## **Das bestehende Betreuungs- und Haftungsverhältnis des aktuellen Betreuers bleibt aufrecht.**

Die angesprochenen Versicherer können vom Vollmachtnehmer angehalten werden, die bisherigen Betreuer des Vollmachtgebers (Außendienstmitarbeiter, Agent oder Versicherungsmakler) nicht über diese Auskunfts Vollmacht zu informieren. Der Vollmachtnehmer ist zur Erteilung von Untervollmachten berechtigt. Der Vollmachtgeber bevollmächtigt den Vollmachtnehmer zur Vornahme sämtlicher Erklärungen und/oder Handlungen im Zusammenhang mit der elektronischen Kommunikation, sowie zur Vereinbarung von Formschriften v.a. von Schriftformvereinbarungen i.S.d. §§ 5a, 5a Abs. 2 und 15a Abs. 2 VersVG. Diese Vereinbarung kann von beiden Seiten jederzeit mit Wirkung des Zugeschens widerrufen werden.

## **Informationen und Einwilligungserklärung i.S.d. DSGVO (gilt für personenbezogene Daten) und des TKG 2003:**

Der Vollmachtgeber stimmt zu, dass die von ihm bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (insbesondere besondere Kategorien personenbezogener Daten wie z.B. Gesundheitsdaten) zum Zwecke der Maklertätigkeit bis zum Ablauf von rechtlich verpflichtenden Aufbewahrungsfristen nach Beendigung der Geschäftsbeziehung vom Vollmachtnehmer automationsunterstützt verarbeitet und zum Zweck

der Maklertätigkeit sowie zu Vertiebszwecke an mit dem Vollmachtnehmer kooperierende Unternehmen übermittelt werden dürfen. Der Vollmachtgeber hat die allgemeinen Informationen zu Datenschutz zur Kenntnis genommen und kann diese Informationen auf unserer Homepage <https://irsigler.at> nachlesen.

---

Ort

Datum

Unterschrift Kunde