

VOLLMACHTGEBER

Familiename, Vorname, Titel / Firma			
Plz / Ort		Geb.datum	
<input type="radio"/> Amtlicher Lichtbildausweis	<input type="radio"/> Reisepass	<input type="radio"/> Führerschein	<input type="radio"/> Personalausweis
Ausstellende Behörde		Ausstellungsdatum	

BEVOLLMÄCHTIGTER

Familiename, Vorname, Titel / Firma			
Plz / Ort		Geb.datum	
<input type="radio"/> Amtlicher Lichtbildausweis	<input type="radio"/> Reisepass	<input type="radio"/> Führerschein	<input type="radio"/> Personalausweis
Ausstellende Behörde		Ausstellungsdatum	

VOLLMACHT

Der oben genannte Bevollmächtigte ist berechtigt, zu nachstehender(n) Polizza(n) bzw. Schadensache(n) Auskünfte einzuholen, weiters Schadenangelegenheiten zu regulieren sowie Kopien sämtlicher Unterlagen, soweit rechtlich zulässig, anzufordern.

Polizzennummer(n)	Schadennummer(n)
-------------------	------------------

Sämtliche Auskünfte sind über Vorlage bzw. unter Berufung auf diese Erklärung in der gewünschten Form (mündlich oder schriftlich) zu erteilen, ohne dass es meines ferneren Einvernehmens bedarf.

Ort, Datum

Unterschrift Vollmachtgeber