

## **AUFTRAG & VOLLMACHT**

Ich (Wir)

beauftrage(n) mit der Absendung der Schadensmeldung

## SPEKTRUM Schadensmanagement GmbH, FN 507654 a, Kronthaler Straße 2 · 6330 Kufstein

für mich (uns) die Abwicklung des online gemeldeten Schadens zu übernehmen.

Darüber hinaus erteile(n) ich (wir) der SPEKTRUM Schadenmanagement GmbH hiermit eine allgemeine, uneingeschränkte **Vollmacht** und ermächtige(n) diese insbesondere, mich (uns) in der oben genannten Schadensangelegenheit rechtsgültig zu vertreten. Insbesondere ist sie ermächtigt:

- 1. Meine (unsere) Schadensabwicklung durchzuführen.
- 2. Anzeigen und Erklärungen gegenüber den Versicherern abzugeben bzw. entgegenzunehmen.
- **3.** Handwerker, Werkstätten, sonstige Dienstleister, etc. in meinem (unseren) Namen und auf meine Rechnung mit der Reparatur bzw. Wiederherstellung der beschädigten Sache(n) zu beauftragen.
- **4.** Zustellungen aller Art, die mit der Schadensabwicklung zusammenhängen, anzunehmen.
- **5.** Stellvertreter mit gleicher oder minder ausgedehnter Vollmacht zu bestellen, Untervollmacht zu erteilen und überhaupt alles vorzukehren, was sie für nützlich und notwendig erachtet.
- **6.** In Akten, Protokolle, Krankengeschichten bei den jeweils zuständigen Stellen sowie in sämtliche Daten des Versicherers, die mit den von mir (uns) beantragten Schadensabwicklung Einsicht zu nehmen bzw. Kopien anfertigen zu lassen.

Mit der Aktivierung der Checkbox bestätigte(n) ich (wir) zudem, dass ich (wir) die Vollmacht gelesen habe(n) und ausdrücklich damit einverstanden sind.