

Vollmachtgeber:

## V o l l m a c h t

Ich habe die

Versicherungsmaklerin  
E V E L Y N W E I S S  
Ed. Macheiner Straße 9  
5020 Salzburg

sowie

GeneralAgentur  
P & E Weiß GmbH  
Ed. Macheiner Straße 9  
5020 Salzburg

mit der Wahrnehmung meiner Interessen in allen Versicherungs- und Schadenssachen betraut.

Ich bevollmächtige hiermit

**Herrn Andreas Weiß  
Frau Evelyn Weiß,  
Herrn Christian Laubichler**

- mich in allen Versicherungsvertrags- und Schadenssachen gegenüber Versicherungsgesellschaften, Geschädigten, sowie gegebenenfalls deren Rechtsvertreter zu vertreten
- Einblick in alle Polizzen- und Schadensakten bei den Versicherungsunternehmen zu gewähren und Abschriften/Kopien davon zu verlangen.

.....  
Datum, Unterschrift