

losleben Vollmacht Firmenkunden

Der

Versicherungsnehmer

Firmenname (Vollmachtgeber):

vertreten von

Vorname, Familienname:

Funktion:

bevollmächtigt hiermit

Vorname, Familienname:

Durch die Erteilung dieser Vollmacht erklären Sie sich damit einverstanden, dass der bevollmächtigten Person Ihr losleben-Firmenkonto mit allen derzeit bestehenden und zukünftigen Funktionen bis auf unten angeführte Ausnahmen jeweils in Ihrem Namen und auf Ihre Rechnung zur Verfügung steht.

Der bevollmächtigten Person stehen damit insbesondere folgende Funktionen in losleben zur Verfügung:

- Einsicht in Firmendaten
- Einsicht in abgelaufene, aktuelle und zukünftige Verträge, Versicherungsfälle, Nachrichten und Dokumente
- Anforderung von Dokumenten (z. B. internationale Versicherungskarte)
- Änderung der firmenbezogenen Daten (Firmenname, Adresse, Zahlweg)
- telefonische und schriftliche Auskunft bei der Serviceline einholen

Folgende Befugnisse werden der bevollmächtigten Person nicht gewährt:

- Anfragen zu Betroffenenrechten gemäß Art. 15–21 DSGVO
- Änderung der Kontoeinstellungen (E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Passwort, Versandweg, Vollmachten)
- Zugriff auf Vollmachten

Durch die individuellen Zugangsdaten (Benutzername/Passwort) von Vollmachtgeber:in und Vollmachtnehmer:in lassen sich Zugriffe und vor allem Erklärungen einer bestimmten Person bzw. Zugangsberechtigung zuordnen.

Im Falle von zukünftigen Funktionserweiterungen werden Sie gesondert informiert.

Die Vollmacht kann jederzeit unter „Kontoeinstellungen“ > „Vollmachten“ oder durch die Serviceline widerrufen werden.

Sie erhalten jährlich eine Information, welche Vollmachten aufrecht sind.

Unterschrift

zeichnungsberechtigte Person

Ort, Datum