



Kunden-Center GRAZ, Nelkengasse 2 (Premstätterstraße 79), 8054 Pirka bei Graz
Tel. 0316/850 851 - 0 / Fax DW4, E-mail: office@fair-gmbh.at, www.fair-gmbh.at

Absender: _____

Geb.Datum: _____

Wohnhaft: _____

Angehörige: _____

Bankvollmacht

Hiermit bevollmächtige ich

FAIR Versicherungs- & Finanzdienstleistungs-Beratungs-GmbH, Graz

folgende Rechtshandlungen in meinem Namen, auf meine Rechnung und mein Risiko (auch per Fax) vorzunehmen:

- Er- und Übermittlung meiner Daten an Kreditschutzorganisationen bzw. Kreditinstitute, Banken, Sparkassen und Bausparkassen
- Anforderung von Restschuldbestätigungen
- Anforderung von Kreditverträgen oder sonstigen Unterlagen
- Verhandlung über Zinssätze
- Verhandlung über Laufzeiten
- Führung von allgemeinen Verhandlungen mit meinen Gläubigern und/oder deren Vertretern zur Ordnung meiner finanziellen Verhältnisse
- Erteilung von umfassenden Auskünften über meine Eintragungen beim Kreditschutzverband von 1870
- Erteilung von umfassenden Auskünften über meine Eintragungen in diversen Negativlisten der Kreditinstitute und Banken
- Erteilung von umfangreichen Auskünften über meine wirtschaftliche Situation

Im Zusammenhang mit den oben angeführten Handlungen entbinde ich alle Kreditinstitute gemäß § 1 Abs. 1 BWG, alle Finanzinstitute gemäß § 1 Abs. 2 BWG bzw. deren Vertreter, die mit mir in geschäftlicher Beziehung stehen, von jeglichen Datenschutzrechtlichen Bestimmungen bzw. Beschränkungen (§ 15 DSG Datengeheimnis; § 38 BWG Bankgeheimnis).

Diese Vollmacht gilt bis auf Widerruf.

Ort und Datum

Unterschrift