

Vollmacht Meine DONAU



Hiermit bevollmächtige ich

Vollmachtgeber:in

Nachname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Bevollmächtigte:r

Nachname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

zur Registrierung und vollumfänglichen Verwendung des Kundenportals Meine DONAU
der DONAU Versicherung AG Vienna Insurance Group im Namen der

Firma

Firmenname _____

Adresse _____

Plz, Ort _____

Die Vollmacht gilt bis auf Widerruf.

Unterschrift

zeichnungsberechtigte Person

Datum

Unterschrift

Generaldirektion, Schottenring 15, 1010 Wien
Serviceline: +43 50 330 330, donau@donauversicherung.at, donauversicherung.at
Creditor-ID: AT34ZZZ0000003107, IBAN: AT67 2011 1403 1004 1414, BIC: GIBAATWW

DONAU Versicherung AG Vienna Insurance Group
Sitz in Wien, FN 32002 m, Handelsgericht Wien

J23-0017 (23.05)