
Versicherungsnehmer (Name, Straße, PLZ, Ort, Geb. Datum):

Oberhauser & Co GmbH
Anichtstraße 13
6020 Innsbruck

_____, am _____

Übernahme der Betreuung meiner Versicherungsverträge aus dem Rahmenvertrag des Österreichischen Kuratoriums für Therapeutisches Reiten

Ich bin damit einverstanden, dass die OBERHAUSER & Co GmbH, Anichstrasse 13, 6020 Innsbruck, Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten im Zusammenhang mit meiner Berufshaftpflichtversicherung, sowie (wenn vorhanden) Rechtsschutz und Pferdehaftpflicht aus dem Rahmenvertrag des Österreichischen Kuratoriums für Therapeutisches Reiten die Vollmacht erhält und zukünftig die Betreuung übernimmt.

Unterschrift