

# Vollmacht

---

Hiermit ermächtige ich als Vollmachtgeber/-in (Versicherte/-r)

Versicherten-Nr. \_\_\_\_\_

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

den/die nachstehenden Vollmachtnehmer/-in (Vertreter/-in)

Institution/Firma AIBNetz GmbH

Name/Vorname Kündig Franco / Geschäftsführer

Adresse/Postfach Bahnhofstrasse 2 / Postfach 1114

PLZ/Ort 8610 Uster

E-Mail/Telefon franco.kuendig@aibnetz.ch / +41 (0)44 520 02 50

meine Interessen für das folgende Rechtsgeschäft

Im IV-Verfahren (Vorbescheid/Beschlüsse)

Im AHV-Verfahren (AHV-/IV-Verfügungen)

rechtsgültig zu vertreten.

Der/Die Bevollmächtigte ist kraft dieser Vollmacht befugt, den /die Vollmachtgeber/in gegenüber sämtlichen Gerichten, Behörden der Verwaltung, Versicherungen und anderen involvierten Dritten die zweckdienlich, im Zusammenhang mit dem Rechtsgeschäft stehenden Massnahmen zu ergreifen, in Akten Einsicht zu nehmen und vergleiche abzuschliessen.

Insbesondere ist der/die Bevollmächtigte ermächtigt, im Namen des/der Vollmachtgeber(s/in) alle Arten von Rechtsgeschäften und Rechtshandlungen vorzunehmen, die dabei erforderlichen Formalitäten, wie Prozesse zu führen, Schiedsgerichte anzunehmen, gerichtliche oder aussergerichtliche Vergleiche abzuschliessen, gegen Urteile Beschwerde zu erheben oder solche anzuerkennen, auch andere Rechtsmittel zu ergreifen, überhaupt alle Rechtshandlungen und Rechtsgeschäfte vorzunehmen, welche nicht wegen ihrer höchstpersönlichen Natur die persönliche Mitwirkung des/der Vollmachtgeber(s/in) verlangen, seien sie in dieser Vollmacht ausdrücklich genannt oder nicht.

Der/Die Bevollmächtigte ist sodann befugt, in seinem/ihrem Namen und auf seine/ihre Verantwortung einen Stellvertreter mit der Ausübung der Befugnisse aus dieser Vollmacht zu betrauen. Der/Die Bevollmächtigte besorgt das Rechtsgeschäft nach bestem Wissen und Gewissen. Er/Sie ist zu Treue und Verschwiegenheit verpflichtet.

Der/Die Vollmachtgeber(in) anerkennt(t/en) hiermit alle gestützt auf diese Vollmacht vorgenommenen Rechtshandlungen und Rechtsgeschäfte des/der Bevollmächtigten oder seines/ihres Vertreters als für ihn/sie jederzeit rechtsverbindlich und verpflichtet sich zum Ersatz der entstehenden Kosten sowie zu angemessener Entschädigung für Mühewaltung.

Die Vollmacht erlischt mit dem Abschluss des Rechtsgeschäftes. Sie ist jederzeit widerrufbar. Sie gilt ausdrücklich auch über den Tod des/der Vollmachtgebers/in hinaus, soweit dies für das entsprechende Rechtsgeschäft notwendig und zulässig ist.

Für Streitigkeiten aus der Vollmacht vereinbaren die Parteien den Gerichtsstand am Sitz des Bevollmächtigten. Zwingende gesetzliche Gerichtsstandsvorschriften bleiben vorbehalten. Im Übrigen gelten die Regeln über den einfachen Auftrag im Sinne der Artikel 394 bis 406 des Schweizerischen Obligationenrechts.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der versicherten Person  
(oder ihrer gesetzlichen Vertretung)

Ist eine Unterschrift aus gesundheitlichen Gründen nicht möglich, ist ein entsprechendes Arztzeugnis beizulegen.