

# Vollmacht

**Vollmachtnehmer:**

.....

**Vollmachtgeber:**

.....

(Name Subunternehmer/Unterakkordant; die Firma muss eindeutig identifizierbar sein)

1. Der Vollmachtgeber bevollmächtigt mit seiner Unterschrift den Vollmachtnehmer zur Einholung von Informationen bei folgenden Institutionen:

– Suva

– .....

2. Der Vollmachtgeber bestätigt mit seiner Unterschrift, dass der Vollmachtnehmer bei den unter Punkt 1 erwähnten Institutionen die folgenden Dokumente und Informationen einholen darf:

– Versicherungsbestätigung

– Zahlungsbestätigung, Bonitätsauskunft

– Informationen über die Höhe der deklarierten Lohnsumme

3. Diese Vollmacht ist gültig:

bis zum ..... (Datum) \*

bis zum Widerruf \*

**Ort, Datum:**

**Name in Blockschrift/Rechtsgültige Unterschrift:**

..... \*

\* Aus Datenschutzgründen akzeptiert die Suva nur Vollmachten die nicht älter als zwei Jahre sind.