

LIST BROKERSKI

z dniem :

.....
(imię, nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
PESEL

.....
nr telefonu

udziela pełnomocnictwa brokerowi ubezpieczeniowemu :

Teresie Podgórskiej

Kancelaria Brokerska **AG BROKERS** z siedzibą we Wrocławiu
przy ul. Idzikowskiego 6/5, posiadającej zezwolenie
Państwowego Urzędu Nadzoru Ubezpieczeniowego Nr 1060 / 01 z dnia 30.11.2001 r.

do podejmowania w imieniu i na moją rzecz, wszelkich czynności faktycznych i prawnych koniecznych do zawierania i rozwiązywania z Towarzystwem Ubezpieczeń umów ubezpieczenia, i obsługi ubezpieczeń.

Pełnomocnictwo jest ważne na czas nieokreślony, może być wypowiedziane przez każdą ze stron, bez podania przyczyny.

.....
Data i podpis klienta