



**GRAND  
BROKER**  
SPÓŁKA Z O.O.

Data.....

.....  
(pieczęć firmowa mocodawcy)

## PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszy list stanowi pełnomocnictwo dla brokera ubezpieczeniowego – Grand Broker Sp. z o.o., z siedzibą w Warszawie, do występowania w imieniu mocodawcy wobec zakładów ubezpieczeń we wszelkich sprawach związanych z ubezpieczeniami.

Pełnomocnictwo obejmuje w szczególności prowadzenie negocjacji z zakładami ubezpieczeń, zmierzające do przygotowania stosownych ofert ubezpieczeniowych oraz pośredniczenie przy zawieraniu ubezpieczeń.

Pełnomocnictwo nie obejmuje prawa do zaciągania zobowiązań i zawierania umów w imieniu i na rzecz mocodawcy.

Niniejsze upoważnienie jest ważne bezterminowo, do czasu pisemnego odwołania go przez mocodawcę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Grand Broker Sp. z o.o. zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. Nr 133 poz. 833 z 1997 r. ).

.....  
(podpis mocodawcy)