



**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, zezwolenie nr 1325/04, do występowania w imieniu mocodawcy wobec zakładów ubezpieczeń w celu doprowadzenia do zawarcia oraz zarządzania i wykonywania umów ubezpieczenia.

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)

00-810 Warszawa, ul.Srebrna 16 tel 22 216-93-96 , 22 216-93-89, fax 22 435-58-93

e-mail biuro@grandbroker.com.pl

NIP 952-14-45-086 Regon 012484721

KRS 0000188648 XII Wydział Gospodarczy

Kapitał zakładowy 50 000 zł, w tym kapitał opłacony 50 000 zł