

MB

....., dn. ....

.....  
(pieczęć firmowa/ imię i nazwisko)

## **PEŁNOMOCNICTWO**

Udzielam niniejszym pełnomocnictwa brokerowi ubezpieczeniowemu: „**Mars-Broker**”  
**Kancelaria Brokerska Marcin Sikora**, posiadającemu zezwolenie **KNF o numerze: 1569/09** na prowadzenie działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń, do reprezentowania w zakresie wykonywania czynności brokera ubezpieczeniowego na rzecz i w imieniu:

.....

W ramach niniejszego pełnomocnictwa broker ubezpieczeniowy uprawniony jest do:

- pośredniczenia przy zawieraniu umów ubezpieczenia,
- wypowiedanie zawartych umów ubezpieczenia,
- negocjacji warunków ubezpieczenia,
- doradztwa w wyborze firm ubezpieczeniowych,
- obsługi zawartych umów ubezpieczenia,
- reprezentowanie mocodawcy w postępowaniach w zakresie likwidacji szkód ubezpieczeniowych.

Broker zobowiązuje się do zachowania tajemnicy co do treści wszelkich dokumentów i informacji związanych z wykonywaniem niniejszego pełnomocnictwa.

*Pełnomocnictwo jest ważne do momentu pisemnego odwołania.*

.....  
(podpis mocodawcy)