

PEŁNOMOCNICTWO BROKERSKIE

NAZWA FIRMY:

ADRES:

Niniejszym ustanawiam **Krajowe Biuro Obsługi Roszczeń Ubezpieczeniowych Sp. z o.o.**, z siedzibą w Warszawie, przy ulicy Poli Gojawiczyńskiej 7/25 wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000229038 prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Warszawie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, **swoim brokerem ubezpieczeniowym** i upoważniam je do wykonywania czynności faktycznych i prawnych związanych z obsługą umów ubezpieczenia, w tym również w sprawach o odszkodowanie, a także wszelkich innych czynności niezbędnych do zawarcia umowy ubezpieczenia i/lub uzyskania należnych świadczeń i odszkodowań.

Niniejsze pełnomocnictwo w żadnym przypadku nie obejmuje prawa zaciągania zobowiązań w imieniu zleceniodawcy ani do otrzymania (pośredniczenia w przekazaniu) należności pieniężnych z uzyskanych świadczeń i odszkodowań. Ostatecznej akceptacji programu ubezpieczeniowego dokonuje zleceniodawca poprzez złożenie podpisów pod przygotowanymi polisami ubezpieczeniowymi.

Niniejsze pełnomocnictwo zostało udzielone na czas nieokreślony, a jego wycofanie wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

Data.....

Podpis.....