………………………………………………… .………………………………………… pieczęć firmowa miejscowość i data

PEŁNOMOCNICTWO SZCZEGÓLNE

Działając w imieniu ………………………………………………………………………………..……………………………………..,

z siedzibą w ………………………………………………………………………………………………..…………………………………………….,

posiadająca NIP: ……………………………………………………, numer REGON ……….…………………………………………..….,

udzielamy niniejszym pełnomocnictwa

Kancelarii brokerskiej **Łukasz Grabania**,

Z siedzibą w Gdańsku **przy ul. Kartuskiej 5, 80-103 Gdańsk**,

posiadającej numer **Regon: 220613146**, **NIP: 957-099-44-91**,

wykonującej działalność brokerską na podstawie zezwolenia Komisji Nadzoru Finansowego

**Nr 2165/15**

do reprezentowania w zakresie wykonywania

czynności brokera ubezpieczeniowego.

Niniejsze pełnomocnictwo stanowi umocowanie do zbierania informacji o dotychczasowym przebiegu ubezpieczenia, dokonywania czynności związanych z przygotowaniem programu ubezpieczenia, negocjacji z zakładami ubezpieczeń optymalnych warunków ubezpieczenia, zawierania umów ubezpieczenia, obsługi zawartych umów oraz reprezentowania Mocodawcy w postępowaniach związanych z likwidacją szkód wraz z wglądem w akta i prawem do składania odwołań w imieniu mocodawcy.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia do udzielania pełnomocnictw innym brokerom tylko i wyłącznie w celu wykonania czynności objętych niniejszym pełnomocnictwem.

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

Niniejsze pełnomocnictwo pozostaje ważne co do czynności wymienionych w jego treści. Tym samym odwołujemy zasadę wyłączności, o której mowa w pełnomocnictwach udzielonych wcześniej innym brokerom.

…………………………………………….

 W imieniu Mocodawcy