List Brokerski - Pełnomocnictwo

**NAZWA SPÓŁKI**

**NAZWA SPÓŁKI**

**ADRES**

**ADRES**

Niniejszym udzielamy firmie brokerskiej BIK BROKERS Spółka z o.o., z siedzibą w Gdańsku ul. Polanki 19, pełnomocnictwa do dokonywania wszelkich czynności brokerskich na naszą rzecz (zgodnie z Art. 4. ust 2 ustawy z dnia 22 maja 2003 r.
o pośrednictwie ubezpieczeniowym Dz.U. z 2003 r., Nr 124, poz. 1154 z późniejszymi zmianami)

W szczególności upoważniamy BIK BROKERS Spółka z o.o. do :

* Zebrania i dokonania analizy ofert ubezpieczenia proponowanych przez Zakłady Ubezpieczeń,
* negocjowania treści warunków umowy ubezpieczenia i wysokości stawek,
* uzyskania dostępu do informacji będących w dyspozycji mocodawcy lub Zakładów Ubezpieczeń w zakresie niezbędnym dla opracowania i administrowania programem ubezpieczenia (przede wszystkim do uzyskania kompletnych danych dotyczących historii ubezpieczeniowej, szkodowej , informacji odnośnie warunków ubezpieczenia, umów zawartych przez mocodawcę z Zakładami Ubezpieczeń oraz kompletnych informacji odnośnie ubezpieczonego przez mocodawcę majątku)
* administracji programem ubezpieczenia,
* zawierania umów ubezpieczenia w imieniu i na rzecz mocodawcy
oraz wypowiadania zawartych umów ubezpieczenia

Niniejsze pełnomocnictwo udzielone jest na czas nieokreślony z mocą
od dnia podpisania i może być odwołane w formie pisemnej, przesłanej listem poleconym wysłanym na adres siedziby BIK BROKERS, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia. W przypadku odwołania pełnomocnictwa zachowuje ważność w zakresie składek odroczonych w umowach ubezpieczenia dla których BIK BROKERS wykonywał czynności brokerskie (zgodnie z Art. 4.ust 2 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym Dz. U. z 2003 r., Nr 124, poz. 1154 z późniejszymi zmianami).

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia BIK BROKERS Spółka z o.o. ustanawiania dalszych pełnomocników.

……………………. ……………………………………………………………………

(miejscowość i data ) (pieczątka firmy i podpisy osób uprawnionych mocodawcy)