



## LIST BROKERSKI (PEŁNOMOCNICTWO)

.....  
z siedzibą.....,adres.....

KRS ....., REGON....., NIP.....

zwany dalej „Mocodawcą”, reprezentowany przez:

1. ....,

2. ....,

udziela:

ANDIW Brokers Sp. z o.o. z siedzibą w Legnicy, ul. Piastowska 2/1a, o numerze KRS0000492410, NIP 6912504213, REGON 022340581, działającej na podstawie Zezwolenia Komisji Nadzoru Finansowego nr 2012/14, wpisanej do rejestru brokerów ubezpieczeniowych pod numerem 00001891/U pełnomocnictwa do wyłącznego reprezentowania interesów Mocodawcy w zakresie ubezpieczeń,

a w szczególności do:

- analizy ryzyka,
- opracowywania programu ubezpieczeniowego,
- negocjacji warunków ubezpieczenia,
- lokaty ubezpieczenia we wskazanym przez klienta towarzystwie ubezpieczeniowym,
- pośredniczenia w procesie likwidacji szkód.

Udzielając niniejszego pełnomocnictwa Mocodawca jednocześnie wyraża zgodę na przetwarzanie przez Andiw Brokers Sp. z o.o i podmioty z nim powiązane, danych osobowych podanych dobrowolnie we wszystkich wnioskach o ubezpieczenie i deklaracjach zgody na przystąpienie do ubezpieczenia.

Cofnięcie niniejszego pełnomocnictwa wymaga formy pisemnej,

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis Mocodawcy