

Pełnomocnictwo

Zleceniodawca:

.....
.....
Dane Firmy: Nazwa, Adres, NIP, Regon (lub pieczęć)

Niniejszym udzielamy brokerowi ubezpieczeniowemu **Expert Brokers Sp. z o. o.** z siedzibą w Warszawie (00-843) przy ul. Rondo Daszyńskiego 2B (zezwoleń KNF Nr 2410/18) pełnomocnictwa do występowania w imieniu i na rzecz Zleceniodawcy wobec ubezpieczycieli, do wykonywania czynności brokerskich w zakresie ubezpieczeń w naszym imieniu w szczególności do:

- analizy zapotrzebowania na ochronę ubezpieczeniową,
- opracowania programu ochrony ubezpieczeniowej,
- przygotowania zapytań ofertowych i negocjacji warunków ubezpieczenia z ubezpieczycielami,
- sporządzania rekomendacji ofert ubezpieczycieli,
- zawieranie ubezpieczeń w wybranym przez Zleceniodawcę zakładzie ubezpieczeń,
- odbioru i przekazywania polis,
- uczestniczenia w obsłudze umów ubezpieczenia, także w zakresie likwidacji szkód,
- wypowiedzanie umów ubezpieczenia.

Broker zobowiązuje się do zachowania tajemnicy treści wszelkich dokumentów i informacji dotyczących Zleceniodawcy przekazanych mu w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszego zlecenia. Broker może udostępnić ww. dokumenty lub informacje jedynie w zakresie wymaganym przez prawo, na żądanie uprawnionego sądu lub organu, lub też swoim uprawnionym pracownikom bądź ubezpieczycielom, w zakresie niezbędnym do wykonania przez nich przedmiotu niniejszego zlecenia.

Broker będzie wykonywał powyższe czynności bez wynagrodzenia oraz zwrotu poniesionych wydatków ze strony Zleceniodawcy.

Niniejsze pełnomocnictwo zostało udzielone na czas nieokreślony i może zostać wypowiedziane przez każdą ze stron w każdym czasie z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. W razie jednakże wykorzystania przez Zleceniodawcę w całości bądź w części materiałów przekazanych przez Brokera, w szczególności w razie dokonania wyboru oferty przedstawionej przez Brokera, Broker zachowuje prawo do pośredniczenia w zawarciu umowy ubezpieczenia.

....., dnia
.....
miejscowość data pieczęć firmowa podpis