*Miejscowość /Data………………*

***P E ł N O M O C N I C T W O***

 *Z dniem ………………. udzielamy pełnomocnictwa* ***Brokerowi Ubezpieczeniowemu Panu Mariuszowi Walkiewiczowi*** *legitymującemu*

 *się dowodem osobistym nr CBL 608123 , posiadającego zezwolenie Ministra Finansów na prowadzenie działalności brokerskiej nr 128 wydane dnia 03.03.1992 roku , właściciela*

***Biura Brokerskiego „RENOMA”*** *04-087 Warszawa ul. Igańska 24*

*do reprezentowania naszych interesów na rynku ubezpieczeniowym w zakresie ubezpieczeń grupowych na życie i opieki medycznej dla naszych pracowników.*

 *W ramach niniejszego pełnomocnictwa Pan Mariusz Walkiewicz uprawniony jest do:*

*\* analizy rodzaju i wielkości ryzyka*

*\* doradztwa w wyborze firm ubezpieczeniowych*

*\* negocjacji warunków ubezpieczenia*

*\* składania i podpisywania w naszym imieniu wniosków o ubezpieczenie*

*\* ulokowania ubezpieczenia*

*\*sprawowania nadzoru nad wykonaniem umów ubezpieczenia w tym nad*

 *likwidacją szkód i bieżąca obsługą grupy*

*Niniejsze pełnomocnictwo jest nieprzenaszalne i ważne bezterminowo.*

*Wszelkie informacje otrzymane od Mocodawcy będą traktowane przez Brokera jako poufne i udostępnione wyłącznie zakładom ubezpieczeń w zakresie niezbędnym do przygotowania oferty ubezpieczeniowej i przetwarzane przez Brokera wyłącznie w celu właściwej konstrukcji i obsługi ubezpieczenia.*

*.*

***MOCODAWCA***