PEŁNOMOCNICTWO

(list brokerski)

………………………………………

………………………………………

………………………………………

………………………………………

upoważnia

**EQUINUM Broker Sp. z o.o.** z siedzibą w Sosnowcu (41-200) przy ul. Kiepury 11, działającą na podstawie rejestracji w Sądzie Rejonowym w Katowicach, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego o numerze KRS 0000109256, z kapitałem zakładowym w wysokości 55.550,00 zł
i posiadającą zezwolenie Komisji Nadzoru Ubezpieczeń i Funduszy Emerytalnych Nr 1330/04 na wykonywanie działalności brokera ubezpieczeniowego i posługującą się numerem podatkowym NIP635-14-03-672, REGON 273345300, do reprezentowania interesów Zleceniodawcy przed Zakładami Ubezpieczeń w pełnym zakresie ubezpieczeń.

Pełnomocnictwo nie upoważnia do zaciągania zobowiązań obciążających Zleceniodawcę.

Pełnomocnictwo zostaje udzielone na zasadzie wyłączności Brokera.

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne do odwołania, odwołanie może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej.

  **Data Podpis Zleceniodawcy**