

FIRMA/IMIĘ NAZWISKO: _____

ADRES : _____

NIP: _____ REGON: _____ PKD: _____

PEŁNOMOCNICTWO

Upoważniam **Zbigniewa Łazowskiego** – brokera ubezpieczeniowego, prowadzącego działalność pod firmą: **Centrum Finansowo-Ubezpieczeniowe Zbigniew Łazowski** z siedzibą w Chełmie przy ulicy Mickiewicza 14 do podejmowania wszelkich działań dozwolonych prawem w reprezentowaniu mojego interesu ubezpieczeniowego.

Upoważnienie obejmuje w szczególności: negocjacje najbardziej korzystnych warunków umów ubezpieczenia majątkowego na życie oraz zdrowotnego, składanie wniosków, prowadzenie korespondencji z zakładami ubezpieczeń, aktualizację zawartych umów oraz reprezentowanie w procesie likwidacji szkód.

Upoważnienie jest udzielone na zasadach wyłączności, na czas nieokreślony.

Miejscowość _____, dnia _____

Podpis _____