

Leszno, dnia .....



**STER broker**

## PEŁNOMOCNICTWO BROKERSKIE

Udzielam niniejszym pełnomocnictwa brokerowi ubezpieczeniowemu: **STER broker siedziba Leszno ul. Tadeusza Rejtana 122/10, 64-100 Leszno**, posiadającemu zezwolenie KNF o numerze 2612/21 na prowadzenie działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń, do reprezentowania w zakresie wykonywania czynności brokera ubezpieczeniowego na rzecz i w imieniu:

.....  
.....  
.....

W ramach niniejszego pełnomocnictwa broker ubezpieczeniowy uprawniony jest do:

- \* identyfikacji, analizy i oceny ryzyka ubezpieczeniowego, doradztwie, pomocy w wyborze ubezpieczyciela oraz negocjacji warunków ochrony z zakładem ubezpieczeń,
- \* sprawowaniu nadzoru nad wykonywaniem umów ubezpieczenia, w tym zgłaszania i likwidacji roszczeń,
- \* występowaniu w imieniu Mocodawcy przed zakładami ubezpieczeń,
- \* wypowiedaniu aktualnie obowiązujących umów ubezpieczenia i reprezentowaniu w sprawie zwrotu składek.

Niniejsze Pełnomocnictwo:

- \* ma charakter wyłączny i w okresie obowiązywania nie będzie ulegało zmianom w zakresie treści,
- \* nie upoważnia Brokera do zaciągania zobowiązań i zawierania umów w imieniu lub na rzecz Mocodawcy,
- \* może zostać odwołane w każdym czasie, z zastosowaniem wyłącznie formy pisemnej listu poleconego, wysłanego na adres Brokera lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: [biuro@sterbroker.pl](mailto:biuro@sterbroker.pl)
- \* w przypadku odwołania zachowuje swoje umocowanie w odniesieniu do składek odroczonech,

Broker ubezpieczeniowy jest upoważniony do otrzymywania wszelkich niezbędnych informacji technicznych i finansowych o mocodawcy, potrzebnych do wykonywania czynności brokerskich

Broker zobowiązuje się do zachowania tajemnicy co do treści wszelkich dokumentów i informacji związanych z wykonywaniem niniejszego pełnomocnictwa.

MOCODAWCA

.....  
Pieczęć firmowa

.....  
Podpis osób reprezentujących