

Lębork, dn. ....

**Mocodawca**

## **Pełnomocnictwo brokerskie**

Udzielam pełnomocnictwa Kancelarii Brokerskiej Bogdan Oszmian, z siedzibą: 84-300 Lębork, ul. Czołgistów 21B/5, reprezentowanej przez Bogdana Oszmiana, brokera ubezpieczeniowego posiadającego Zezwolenie nr 1912/13, do występowania w imieniu mocodawcy wobec Zakładów Ubezpieczeń w celu doprowadzenia do zawarcia oraz zarządzania i wykonywania umów ubezpieczenia.

Pełnomocnictwo obejmuje w szczególności prowadzenie negocjacji z Zakładami Ubezpieczeń, zmierzające do przygotowania stosownych ofert ubezpieczeniowych oraz pośredniczenie przy zawieraniu ubezpieczeń. Pełnomocnictwo nie obejmuje prawa do zaciągania zobowiązań w imieniu mocodawcy.

Niniejsze pełnomocnictwo ważne jest bezterminowo do czasu pisemnego odwołania go przez Mocodawcę.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Kancelarię Brokerską Bogdan Oszmian, zgodnie z przepisami ustawy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 roku

.....  
*Podpis mocodawcy*