

# PEŁNOMOCNICTWO (LIST BROKERSKI)

.....

z siedzibą w .....

KRS ....., Regon .....

zwany dalej Mocodawcą,

reprezentowany przez:

1).....

2).....

niniejszym udziela:

## **Pierwszemu Polskiemu Domowi Brokerskiemu SAGA Brokers Sp. z o.o.**



z siedzibą w Poznaniu (60-286), przy ul. Słonecznej 15A, wpisanej do Rejestru Przedsiębiorców pod numerem KRS 0000251916, działającej na podstawie zezwolenia Komisji Nadzoru Ubezpieczeń i Funduszy Emerytalnych Nr 1405/06 na prowadzenie działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń, o kapitale zakładowym 1.660.000 zł, zwanej dalej Brokerem

pełnomocnictwa do wykonywania dystrybucji ubezpieczeń (czynności brokerskich w zakresie ubezpieczeń), czyli doradzania, proponowania lub wykonywania innych czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia umów ubezpieczenia, zawierania umów ubezpieczenia w imieniu lub na rzecz Mocodawcy, udzielania pomocy w administrowaniu umowami ubezpieczenia i ich wykonywaniu, także w sprawach o odszkodowanie lub świadczenie.

Broker będzie wykonywał czynności brokerskie w zakresie ubezpieczeń wyłącznie przy pomocy osób, które spełniają wymogi Ustawy o dystrybucji ubezpieczeń. Wszystkie czynności Brokera będą zawsze miały na celu jak najlepiej rozumiany interes Mocodawcy.

Pełnomocnictwa udziela się na okres od dnia ..... do odwołania.

W imieniu Mocodawcy:

.....