

MÆGLERFULDMAGT

Hermed bekræfter undertegnede at vi med Willis har truffet aftale om, at Willis fra dags dato er udpeget som vor eksklusive forsikringsmægler for såvel samtlige bestående som samtlige nye forsikringer vi har, eller ønsker at tegne, excl. gruppeliv- og pensionsforsikringer.

Nærværende aftale, der annullerer alle tidligere fuldmagter, forbliver i kraft, til den opsiges af en af parterne.

I er bemyndiget til på vores vegne, med henblik på revision af bestående forsikringer eller på nytægning, at indhente forsikringstilbud, forhandle med, modtage oplysninger fra samt indgå/opsige forsikringsaftaler med ethvert dansk eller udenlandsk forsikringselskab.

Vi er gjort opmærksom på, at oplysninger afgivet af forsikringsmægleren i relation til vore forsikringer, er at ligestille med oplysninger afgivet af os jf. Forsikringsaftaleloven.

Vi er indforstået med, at I ikke påtager jer ansvar for fejl eller mangler i den eksisterende forsikringsdækning, før I har haft rimelig mulighed for at foretage revision og fremkomme med jeres anbefalinger.

Annullering af eksisterende forsikringer eller etablering af nye kræver vores forudgående accept.

Dato: 10.10.2010,

Med venlig hilsen

Underskrift
Kundenavn
Adresese
Postnr. og by