



Försäkringspartner Berguven AB

Informationsfullmakt

Härmed befullmäktigas Försäkringspartner Berguven AB 556901-3229, nedan kallad förmedlaren, att inhämta information beträffande nedan angivna försäkringsområden i de fall det är tillämpligt.

- Egendomsförsäkring
- Personförsäkring
- Sjukvårdsförsäkring
- Avbrott & extrakostnadsförsäkring
- Ansvarsförsäkring
- Rättsskyddsförsäkring
- Förmögenhetsbrottsförsäkring
- Tjänstereseförsäkring
- Motorfordonsförsäkring
- VD & styrelseansvarsförsäkring
- Transportförsäkring

Fullmakten avser rätt för förmedlaren att;

- Inhämta den information, som vi själva äger rätt att erhålla från våra försäkringsgivare i form av gällande försäkringshandlingar och skadestatistik.

Nuvarande försäkringsförmedlare ska inte upplysas om existensen av denna informationsfullmakt.

Personuppgiftslagen

De personuppgifter som förmedlaren inhämtar och behandlar med stöd av denna fullmakt skall hanteras i överensstämmelse med personuppgiftslagens (sfs 1198;204) bestämmelser.

Denna fullmakt gäller i 90 dagar från utfärdandet, såvida den inte dessförinnan återkallas.

.....

Datum

.....

Namn-teckning

.....

Namn-förtydligande

.....

Orgnr

.....

Företag

Försäkringspartner Berguven AB
Åsgatan 41, 791 71 Falun
Tel 023-19500 mobil 070-5525204
Orgnr:556901-3229
Mail mats.dahlstrom@forsakringspartnerab.se
www.forsakringspartnerab.se