

Łódź, dn. :

.....

UPOWAŻNIENIE

Dotyczy polisy :

Z dnia :

Ja niżej podpisany:

Zamieszkały :

Legitymujący się dowodem osobistym : seria: numer:

Będący współwłaścicielem pojazdu marki :

O numerze rejestracyjnym :

Posiadającym OC w firmie :, polisa nr :

Z okresem odpowiedzialności :

Upoważniam Pana/ią :

Zamieszkałego/ą :

Legitymujący/ą się dowodem osobistym : seria: numer:

Będącego współwłaścicielem pojazdu marki :

o numerze rejestracyjnym :

Posiadającym OC w firmie :, polisa nr :

Z okresem odpowiedzialności :

do obioru całości należnego zwrotu składki za niewykorzystany okres ubezpieczenia za w/w polisę .

.....

Data i czytelny podpis Współwłaściciela

.....

Telefon kontaktowy



Agencja Ubezpieczeń Mardox

Biuro: ul. **Piotrkowska 182 lok. 282, Łódź 90-368** (Manhattan, za Domusem, III klatka, XI piętro)
Telefon kom.: **530 898 759** Telefon/FAX: **(42) 255 68 69** E-mail: **mardox@mardox.pl**