

Skötselfullmakt

Härmed befullmäktigas Novu AB, 556977-7500, att såsom försäkringsförmedlare, på vårt uppdrag och med ensamrätt företräda oss i alla frågor rörande nedan angivna försäkringar

Alternativ 1

Samtliga företagsrelaterade försäkringar

Alternativ 2

Egendoms- och avbrottsförsäkringar

Rättsskyddsförsäkring

Ansvarsförsäkringar

Tjänstereseförsäkring

Transportförsäkring

Gruppskedeförsäkring

Motorfordonsförsäkring

Gruppersonförsäkring

Förmögenhetsbrottsförsäkring

Kreditförsäkring

VD- och styrelseansvarsförsäkring

Vi ger även Novu AB rätt att bistå och företräda oss i skadeärenden

Denna fullmakt upphäver tidigare utfärdade. Denna fullmakt gäller till dess att den återkallas eller ersätts med ny fullmakt.

Novu AB befullmäktigas att i samförstånd med oss

- Förhandla direkt med berörda försäkringsbolag avseende nya försäkringsavtal och förändringar i gällande försäkringsavtal
- Avsluta befintliga försäkringsavtal
- Mottaga samtliga berörda försäkringshandlingar
- Inhämta all information av vikt för förmedlaruppdraget

Undertecknad intygar sin behörighet att för nedanstående bolags räkning teckna fullmakt.

Företagsnamn

Organisationsnummer

Firmatecknarens underskrift

Firmatecknarens underskrift

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Ort och Datum

Fullmakten omfattar samtliga bolag inom koncernen/företagsgruppen

Fullmakten omfattar utöver bolaget ovan även nedanstående bolag

Kontaktuppgifter

E-post

Telefonnummer