

MAAKLERILEPING NR _____

Tallinnas, _____ 20____.

_____ (edaspidi: Klient), äriregistrikood / isikukood

_____ ,

asukoht/elukoht: _____

postiaadress: _____

mida esindab _____

Kontaktisik _____

Arvelduskonto nr _____

Tel: _____

E-post: _____

ja

OÜ Avor Kindlustusmaakler (edaspidi Avor), äriregistrikood **11730724**

asukoht ja aadress: **Vabaõhumuuseumi tee 4c-35, Tallinn 13522**

mida esindab volikirja alusel **Kalmet Kala**

Arvelduskontod nr **221047583000** (Swedbank) ja nr **10220106659015** (SEB Pank)

Tel.: **+372 662 8556**

Faks: **+372 662 8557**

E-post: **info@avor.ee**

Veebileht: www.avor.ee

sõlmisid käesoleva maaklerilepingu (edaspidi: Leping) alljärgnevas:

1. Avor osutab Kliendile kindlustusmaaklerluse teenust järgmistes kindlustusliikides:

2. Leping koosneb käesolevast maaklerilepingust, OÜ Avor Kindlustusmaakler maaklerilepingu üldtingimustest ja volikirjast.
3. Klient kinnitab Lepingu sõlmimisega, et ta on kõigi lepingu tingimustega tutvunud, neist täielikult aru saanud ning nõustub nendega.

Klient

Avor Kindlustusmaakler OÜ
Kalmet Kala
E-post: kalmet.kala@avor.ee