

## VOLIKIRI

Lisa maaklerilepingule nr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, äriregistrikood/isikukood \_\_\_\_\_,

asukoht/elukoht \_\_\_\_\_

postiaadress: \_\_\_\_\_

mida esindab \_\_\_\_\_

Kontaktisik \_\_\_\_\_

Arvelduskonto nr \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

volitab käesolevaga **OÜ Avor Kindlustusmaakler** (äriregistrikood: 11730724)

esindama ennast kindlustusandjate, kindlustusvahendajate ja kõigi muude isikute ees järgmiste kindlustusliikide kindlustuslepingute sõlmimisel:

\_\_\_\_\_

ning seoses sellega tegema järgmisi toiminguid:

- kindlustusavalduste esitamine
- kindlustuspakkumiste küsimine
- kindlustuslepingu dokumentide, informatsiooni, andmete ja teadete vastuvõtmine, kogumine ja edastamine
- kindlustuslepingute muutmine, kindlustuslepingutest taganemine, kindlustuslepingute ülesütlemine
- kindlustusmaksete vastuvõtmine
- muu kindlustusalane asjaajamine (sh nõustamine kahjude korral)

Volikiri on kehtiv kuni kehtib maaklerileping.

\_\_\_\_\_

Klient