



О В Л А С Т У В А Њ Е
за склучување на осигурување

ИМЕ/НАЗИВ _____

М.бр./ ЕМБГ _____

Го овластуваме Осигурителното Брокерско друштво МОБИЛИТИ БРОКЕР АД Скопје, м.б 6363067 да посредува и да не застапува при изборот на квалитет и модалитети на осигурување, и при реализирање на оштетни побарувања по остварен осигурен штетен настан пред осигурителните друштва во Република Македонија.

Овластувањето се однесува за период од една година односно од _____ година до _____ година како и реализирање на права и обврски од предходните години.

Сите предходно дадени овластувања се ставаат вон сила.

Ова овластување останува на сила се до негово отповикување од страна на овластувачот.

НАЗИВ / ИМЕ _____

СЕДИШТЕ / АДРЕСА _____

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ _____

ТЕЛЕФОН _____ ФАКС _____

М.БР/ЕМБГ _____

ЖИРО СМЕТКА _____

БАНКА ДЕПОНЕНТ _____

М.п. _____