



ALKUSZI MEGBÍZÁS

Alulírott: _____ (név/cégnév)

(lakcím/telephely)

(adóazonosító/szig.szám)

mint Megbízó,

megbízom az **Alexia Biztosítási Alkusz Kft.**-t (1013 Budapest, Attila út 17.), mint Megbízottat, hogy biztosítási ügyekben a Megbízó érdekeinek megfelelően, a nevében és képviselőként eljárjon.

1. A Megbízott képviselői joga kiterjed a kockázati viszonyok felmérésére, a biztosítási ügyekkel kapcsolatos tárgyalásokra, ajánlatkérésekre és egyeztetésekre, biztosítási szerződések előkészítésére, a biztosítási szolgáltatással kapcsolatos ügyintézésre, a Megbízó biztosítási szerződéseinek kezelésére.
2. Jelen megbízás a biztosítási szerződések megkötésére és kezelésére vonatkozik.
3. A megbízás visszavonásig érvényes.

Kelt: _____

ALEXIA
Biztosítási Alkusz Kft.
1013 Budapest, Attila út 17.
Adószám: 13573001-1-41

Megbízott

Megbízó