

FULLMAKT

ØNSKE OM KOPI AV FORSIKRINGSAVTALER/SKADESTATISTIKK

I forbindelse med en pågående vurdering av en eventuell overgang til en medlemsavtale for Norsk Industri på våre forsikringer, ber vi med dette Connector Forsikring Service AS om å **videreformidle** vårt ønske om en full oversikt over våre forsikringer/skadestatistikk fra vår nåværende forsikringsleverandør/-er.

Fullmakten gjelder for: - alle forsikringer
- kun personforsikringer (unntatt pensjon)

Forsikringselskap/-er: _____

Vi ber om at henvendelser fra Connector Forsikring Service AS gis aller høyeste prioritet.

_____	_____
Sted	Dato

Underskrift	

Bedriftens navn: _____

Bedriftens organisasjonsnummer: _____

Informasjonen skal sendes til følgende mailadresse på vegne av oss:

firmapost@cfs.no