

Don.:

Calle :

C.P. Población

En a de de

Correduría de Seguros



Cl Constitución, 145  
10710 Zarza de Granadilla (cc)

Póliza nº:

Entidad Aseguradora:

Muy Srs. Míos:

Me es grato confirmarles por la presente su nombramiento como Correduría exclusiva respecto a la póliza de referencia y resto de todas las pólizas que tengo concertado a mi nombre como tomador de las mismas con la distintas aseguradoras de las que Vds. Trabajan para que sean Vd. Los gestores y me gestionen las mismas en el futuro, a partir ya de esta fecha.

Desde este momento pues, quedan autorizados a negociar directamente con las aseguradoras oportunas y recabar todo tipo de información que precisen con relación a los contratos cuya titularidad esté a mi favor como tomador, conocer coberturas, condiciones, tasas, etc., así como cualquier otro dato que puedan precisar para el estudio, de presente y de futuro de todos mis contratos de seguro

Este nombramiento rescinde cualquier otro acuerdo previo y mantendrá su vigencia hasta su cancelación por escrito.

Fdo.:

DNI o CIF.: