

.....
(miejsce) (data)

Pełnomocnictwo stałe

Ja niżej podpisany/alegitymujący/a się dowodem osobistym nr.....seria.....PESEL..... nr Członkowski w SKOK oświadczam, że udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu..... zamieszkałemu/ej w, legitymującym/ej się dowodem osobistym nrseria, PESEL.....do zawierania w moim imieniu i na moją rzecz oraz rozwiązywania umów ubezpieczenia na życie z Towarzystwem Ubezpieczeń na Życie Spółdzielczych Kas Oszczędnościowo-Kredytowych Spółka Akcyjna z siedzibą w Sopocie.

Pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

Pełnomocnikowi nie przysługuje prawo udzielania dalszych pełnomocnictw.

.....
Podpis mocodawcy (Ubezpieczającego)

.....
Wzór podpisu pełnomocnika

.....
Podpis pracownika SKOK

.....
Pieczęć SKOK