

TIL Connector Forsikring Service AS

Telefax: 23 20 79 21

FULLMAKT.

I forbindelse med en pågående vurdering av en eventuell overgang til en medlemsavtale for ASVL på våre forsikringer, gis med dette Connector Forsikring Service AS fullmakt til å innhente kopi av våre løpende forsikringsavtaler inkl. skadestatistikk

Fullmakten gjelder for:

Forsikringselskap: _____

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

_____	_____
Sted	Dato

Underskrift	

Bedriftens navn: _____

Bedriftens organisasjonsnummer: _____

**Sendes i utfylt stand til Connector Forsikring Service AS på
telefax 23 20 79 21**