



Connector Forsikring Service AS
Fax. nr. 23-20-79-21

FULLMAKT

I forbindelse med vårt ønske om et pristilbud gjennom BBF's bransjeavtale, gir vi med dette BBF-Forsikring v/Connector Forsikring Service AS fullmakt til å innhente all relevant informasjon om våre forsikringer fra nåværende og evt. tidligere forsikringsselskap.

Dagens forsikringsselskap/er er: _____

Enhver henvendelse fra BBF-Forsikring v/Connector Forsikring Service AS er å betrakte som om den er fra oss, og vi ber om at slike henvendelser gis aller høyeste prioritet og at relevant informasjon oversendes Connector Forsikring Service AS så raskt som mulig.

Med vennlig hilsen

Firmanavn: _____

Org.nr./foretaksnr.: _____

Kontaktperson: _____

Dato og underskrift: _____

BBF Forsikring
RING GRATIS 800 40 430