

Zespół Opieki Zdrowotnej w Pińczowie

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ, UL. ARMII KRAJOWEJ 22, 28-400 Pińczów

tel.cent./041/3573031 (do 34), tel.sekr./041/3573039 tel.fax./041/3572491, NIP 662-15-18-570, REGON 000304289

Pińczów, dnia 13.10.2021 r.

Lok /4195/2021

Świętokrzyskie Biuro Brokerskie
Andrzej Młynarczyk z siedzibą w Kielcach
ul. Tarnowska 30, 25-394 Kielce

WDA Kancelaria Brokerów
Ubezpieczeniowych Sp. z o.o.
25-510 Kielce, ul. Piotrkowska 12/1003

Odwołanie Pełnomocnictwa

Niniejszym, na podstawie § 4 ust. 3 w związku z § 10 ust. 2 wiążącej nas umowy brokerskiej z dnia 14.09.2011 r. odwołuję udzielone Państwu pełnomocnictwo z dnia 14.09.2011 r., dotyczące wykonywania na rzecz ZOZ w Pińczowie czynności związanych z zawieraniem, rozwiązywaniem i wykonywaniem umów ubezpieczenia. Pełnomocnictwo przestaje obowiązywać z dniem 30.04.2022 r.

Jednocześnie nadmieniam, iż zgodnie z treścią w/w zapisów „*Pełnomocnictwo może być odwołane z zachowaniem 6 miesięcznego okresu wypowiedzenia*”.

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Pińczowie
Krzysztof Słonina