

Undertegnede gir herved

Pareto Forsikringsmegling

Fullmakt til å innhente opplysninger om vår
PENSJONSFORSIKRING,
fra vårt forsikringsselskap.

Dagens forsikringsselskap: _____

Bedriftens navn: _____

Bedriftens adresse: _____

Org.nr.: _____

Dato/Sted: _____

Signatur: _____