

Tellus Försäkringsrådgivning Ab
Regnbågsgatan 8A
SE-417 55 Göteborg
Sweden

Telephone +46 31 779 08 30
Telefax +46 31 779 06 80
E-mail info@tellusforsakring.se

Registration number
556430-5489
Seat of the board
Göteborg

FULLMAKT / POWER OF ATTORNEY

Härmed befullmäktigas **Tellus Försäkringsrådgivning AB** (organisationsnummer: 556430-5489) att företräda mig beträffande nedan angivna försäkringsområden.

Fullmakten omfattar:

- Fullmakten avser rätt för **Tellus Försäkringsrådgivning AB** att inhämta information om mitt försäkringsskydd som privatperson avseende premier, försäkringars värde och omfattning samt förmånstagarförordnanden.

Fullmakten gäller under 60 dagar från utfärdandet om den inte dessförinnan skriftligen återkallats.

I hereby give **Tellus Försäkringsrådgivning AB** (organization no: 556430-5489) a power of attorney to represent me regarding the following:

The power of attorney covers:

- The right for **Tellus Försäkringsrådgivning AB** to obtain information regarding my insurance coverage and premiums, insurance value and extent as well as beneficiary provisions.

This power of attorney is valid during 60 days from the date of issue, unless it has not previously been revoked in writing.

Underskrift / *Signature*

Ort och datum / *Place and date*

Namnförtydligande / *Name*

Personnummer / *Date of birth*