

**Bostadsrätternas Fastighetsförsäkring**

I enlighet med lämnad offert nr ..... önskar vi välja fastighetsförsäkringen för Bostadsrätternas medlemmar för vår bostadsrättsförening. Önskad försäkringsomfattning:

- Inkl. bostadsrättstillägg
- Exkl. bostadsrättstillägg
- Tillägg: Trygghetsbesiktning

Försäkringen ska gälla från och med .....

Vi önskar också Söderberg & Partners assistans att avsluta vårt nuvarande försäkringsavtal.

Nuvarande försäkringsgivare: .....

**Söderberg & Partners interna noteringar**

Mottagen	Skickad till nuvarande försäkringsgivare	Bekräftad	Ansvarig

## Uppsägningsfullmakt

Härmed befullmäktigas Söderberg & Partners, Insurance Consulting AB med organisationsnummer 556707-7648 att avsluta vår fastighetsförsäkring. Försäkringen avslutas från och med i försäkringsbrevet uppgiven huvudförfallodag.

Denna fullmakt upphäver tidigare utfärdade fullmakter. Denna fullmakt gäller till dess att den skriftligt återkallas eller ersätts med ny fullmakt.

Ort och datum:

.....

Bostadsrättsförening:

.....

Organisationsnummer:

.....

Underskrift firmatecknare:

.....

Underskrift firmatecknare:

.....

Namnförtydligande:

.....

Namnförtydligande:

.....

Tejpa här

Frankeras ej  
mottagaren  
betalar portot

**Söderberg & Partners**

***Bostadsrätterna***

---

SVARSPOST

2046 2759

**110 16 STOCKHOLM**

Vik här

---

Tejpa här