

Příloha č. 7 Makléřská doložka

*Pojistník **Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem** pověřil písemnou plnou mocí, předanou pojistiteli před uzavřením této pojistné smlouvy, pojišťovacího makléře RESPECT, a.s., Pod Krčským lesem 2016/22, Praha 4 142 00 výkonem zprostředkovatelské činnosti v pojišťovnictví týkající se jeho pojistného zájmu. Veškeré právní úkony a jiná sdělení pojistitele týkající se pojištění sjednaného touto pojistnou smlouvou a určená pojistníkovi doručí pojistitel vždy kromě pojistníka také výše uvedenému pojišťovacímu makléři. Pojistník se zavazuje informovat pojistitele písemně o tom, že plná moc jím udělená výše uvedenému pojišťovacímu makléři z jakýchkoliv důvodů zanikla, a to nejdéle do 10 dnů ode dne, kdy se pojistník o důvodu zániku plné moci dozvěděl.*