

# Informationsfullmakt

Härmed befullmäktigas Adex Fastighetsutveckling AB, org.nr 556604-2080, att såsom fastighetsförvaltare, för vår räkning inhämta information rörande våra försäkringsavtal, skador och övrig information av vikt för deras arbete.

Med anledning härav ber vi Er biträda AdEx Fastighetsutveckling AB på bästa sätt.

.....  
Ort och datum

.....  
Firma

.....  
Organisationsnummer

.....  
Underskrift firmatecknare

.....  
Underskrift firmatecknare

.....  
Namnförtydligande

.....  
Namnförtydligande

.....  
Telefon

.....  
Email

.....  
Nuvarande försäkringsbolag