



Atlīdzība biznesam

Uzņēmuma nosaukums

E-pasts

Pilnvaras izdošanas vieta, datums skatāms dokumenta paraksta laika zīmogā

Nr. *Pilnvaras numurs (nav obligāts)*

Apdrošināšanas akciju sabiedrībai “BALTA” PILNVARA

reģistrācijas Nr.	,kuru uz sabiedrības	pamata pārstāv tās
<i>Amats</i>	<i>Vārds, Uzvārds</i>	un
<i>Amats</i>	<i>Vārds, Uzvārds</i>	

turpmāk – Sabiedrība, pilnvaro:

<i>Vārds Uzvārds</i>	<i>Personas kods</i>
<i>Vārds Uzvārds</i>	<i>Personas kods</i>

Sabiedrības vārdā un interesēs izmantot AAS “BALTA”, reģistrācijas Nr. 40003049409, tīmekļa vietnē www.baltaonline.lv izveidoto pašapkalpošanās portālu, kas nodrošina piekļuvi sekojošām pašapkalpošanās portāla sadaļām:

Visas sadaļas	Polises	Rēķini
Atlīdzības	Klienta profils	Vēstules

Termiņš uz kuru tiek izsniegts pilnvarojums ir 12 mēneši, no pilnvaras iesniegšanas datuma

<i>Amats</i>	<i>Vārds, Uzvārds</i>
<i>Amats</i>	<i>Vārds, Uzvārds</i>