

F U L D M A G T

Undertegnede **NAVN PÅ FULDMAGTSGIVER**, der er **STILLINGSBETEGNELSE** i **VIRKSOMHEDENS NAVN** (herefter benævnt "Virksomheden") giver herved **NAVN PÅ FULDMAGTSHAVER**, der er **STILLINGSBETEGNELSE** i Virksomheden fuldmagt til på Virksomhedens vegne at rette henvendelse og bede om juridisk rådgivning - vedrørende Virksomhedens forhold - under Virksomhedens forsikringsdækning, som enten er tegnet ved separat police som juridisk rådgivning, eller via vores retshjælpsforsikring i If Skadeforsikring, Filial af If Skadeforsikring AB (publ), Sverige, cvr. 24203212 (herefter benævnt "If Skadeforsikring").

FULDMAGTSHAVER er ikke berettiget til at indsætte en anden til at overtage fuldmagten.

Denne fuldmagt kan jeg til enhver tid tilbagekalde, og **NAVN PÅ FULDMAGTSHAVER** er pligtig til på mit forlangende straks at aflevere dette dokument til mig. Tilbagekaldelsen overfor If Skadeforsikring sker ved, at der sendes besked herom til If Skadeforsikring enten pr. almindeligt brev til If Skadeforsikring, Stamholmen 159, 2650 Hvidovre, att.: Juridisk Rådgivning, eller pr. mail til mailadressen business.claims@if.dk att.: Juridisk Rådgivning.

_____ den _____ 20__

NAVN PÅ FULDMAGTSGIVER