

Załącznik nr 1 do umowy agencyjnej nr 36/0043/75799/11 (dalej w niniejszym załączniku „Umowa Agencyjna”)

WARSZAWA II, dnia 15.05.2018 r.

PEŁNOMOCNICTWO nr 75799/9B/2018

„Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group” z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 6691, NIP 526-02-14-686, o kapitale zakładowym 179 851 957,00 zł wpłaconym w całości,

reprezentowana przez:

MARZENA POŁAWSKA,

na podstawie pełnomocnictwa nr: 364/P/2018 ,
zwana dalej „Towarzystwem”,

udziela pełnomocnictwa

Spółce: **PROMESA PLUS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ** z siedzibą: 03-310 WARSZAWA, ul. ŚW. JACKA ODROWĄŻA 15, NIP 524-244-20-46, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w DLA M. ST. WARSZAWY, XIII Wydział Gospodarczy Wydział Gospodarczy pod nr KRS: 0000134340,

wpisanej do rejestru agentów prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego pod numerem **11143436/A**,

zwanej dalej „Agentem”,

do wykonywania czynności agencyjnych w imieniu lub na rzecz Towarzystwa, na podstawie Umowy Agencyjnej, zgodnie z zasadami i warunkami w niej określonymi, w zakresie grup ubezpieczeń z Działu II Załącznika do ustawy z dnia 15 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j.Dz.U. z 2017 r, poz. 1170 z późn. zm.) oraz w zakresie limitów sum ubezpieczenia, wymienionych w Załączniku nr 1 do niniejszego pełnomocnictwa.



Pełnomocnictwo upoważnia Agentą do pobierania od ubezpieczających składki ubezpieczeniowej lub pierwszej raty składki ubezpieczeniowej w formie gotówkowej w kwocie nie wyższej niż 5.000,00 zł (słownie: pięć tysięcy złotych).

Agent jest upoważniony do odbierania oświadczeń oraz zawiadomień składanych Towarzystwu w związku z zawartymi umowami ubezpieczenia, o ile są składane na piśmie lub innym trwałym nośniku w rozumieniu ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 1170 z późn. zm.).

Pełnomocnictwo udzielane jest na czas nieokreślony i stanowi integralną część Umowy. Pełnomocnictwo jest ważne od dnia 01.10.2018 r. do czasu jego pisemnego odwołania. Pełnomocnictwo wygasa także z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy Agencyjnej.

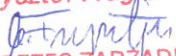
Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Jednocześnie niniejsze pełnomocnictwo stanowi odwołanie z dniem 30.09.2018 roku udzielonego Agentowi przez Towarzystwo aktualnie obowiązującego pełnomocnictwa mającego taki sam zakres, co niniejsze pełnomocnictwo.

Marzena Poławska


 Kierownik Oddziału

pieczęć i podpis Kierownika II Oddziału Towarzystwa

Krzysztof Frągsztajn

 PREZES ZARZĄDU
 PROMESA PLUS Sp. z o.o.

Pełnomocnictwo przyjmuję

/ data i podpis /