

COMPENSA

POROZMAWIAJMY O UBEZPIECZENIACH

VIENNA INSURANCE GROUP

Załącznik nr 1 do umowy agencyjnej nr 34/0018/74708/18 (dalej w niniejszym załączniku „Umowa Agencyjna”)

WARSZAWA, 2018-11-06 r.

PEŁNOMOCNICTWO nr 74708/9812018

„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:

MAŁGORZATA MAJEWSKA,

na podstawie pełnomocnictwa nr: 316/P/2018, zwana dalej „Towarzystwem”,

udziela pełnomocnictwa

Prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwa BEL UBEZPIECZENIA z siedzibą UL. PL. BANKOWY 2, 00-095 WARSZAWA, NIP; 5321274241, zarejestrowanym jako przedsiębiorca w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, Reprezentowaną/ym przez: Panią/Pana ALDONA PATRYCJA SZCZEBLEWSKA,

wpisanej do rejestru agentów prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego pod numerem 112406401A, 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 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j.Dz.U. z 2017 r, poz. 1170 z późne zm.) oraz w zakresie limitów sum ubezpieczenia, wymienionych w Załączniku nr 1 do niniejszego pełnomocnictwa.

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń SA, Vienna insurance Group

Al Jerozolimskie 162

02-342 Warszawa

KRS 6691 Sad Rejonowy dla m st Warszawy

XII

Gospodarczy KRS NIP 526 02 686

Tel +4822/501 6000 301 120 000

Kapitał zakładowy: 179 851 957 00 zł — opłacony w całość

POROZMAWIAJMY O UBEZPIECZENIACH

VIENNA INSURANCE GROUP

Pełnomocnictwo upoważnia Agenta 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 (tj. 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 2018-11-06 r. do czasu jego pisemnego odwołania. Pełnomocnictwo wygasa także z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy i innych pełnomocnictw Agencji.

Pełnomocnictwo nie upoważnia do



i podpis DYREKTOR: ODDZIAŁU SZAWA

udzielania pieczęć

Pełnomocnictwo przyjmuję

06.12.2018 *Szczepan*

/ data i podpis /