

Załącznik nr 1 do umowy agencyjnej nr 34/0006/74630/16 (dalej w niniejszym załączniku „Umowa Agencyjna”)

WARSZAWA, dnia 15.05.2018 r.

PEŁNOMOCNICTWO nr 74630/9B/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:

MAŁGORZATA MAJEWSKA,

na podstawie pełnomocnictwa nr: 316/P/2018 ,

zwana dalej „Towarzystwem”,

udziela pełnomocnictwa

Spółce: **FINBRIDGE CREDIT & INSURANCE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ**

ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą: 05-800 PRUSZKÓW, ul. BOLESŁAWA PRUSA 12/66, NIP 534-250-73-83, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Wydział Gospodarczy pod nr KRS: 0000571342,

wpisanej do rejestru agentów prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego pod numerem **11227909/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.


Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group

Al. Jerozolimskie 162
02-342 Warszawa

KRS 6691. Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy
XII Wydział Gospodarczy KRS, NIP 526 02 14 686
Kapitał zakładowy: 179 851 957.00 zł – opłacony w całości

Tel.: +48 22 / 501 60 00, 801 120 000



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 (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 Agencji.

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.

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Vienna Insurance Group
Oddział w Warszawie
02-342 Warszawa, Al. Jerozolimskie 162
Tel.: 022 / 501 64 24, faks: 022 / 501 64 47
NIP: 526-021-46-86, P-006216959 (10)

Małgorzata Małowska
Dyrektor Oddziału

pieczęć i podpis Dyrektora Oddziału Towarzystwa

Pełnomocnictwo przyjmuje

25.05.2018



/ data i podpis /