

Załącznik nr 1 do aneksu nr 1/2016 do umowy agencyjnej nr 11/026/65896/2012 („Umowa”)

WARSZAWA, dnia 01-01-2016r.

PEŁNOMOCNICTWO
Nr 65896/33/C/2016 z dnia 01-01-2016r.

„Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group” z siedzibą w Warszawie, przy Al. Jerozolimskich 162, 02-342 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, 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:

GRZEGORZ GIERSZEWSKI na podstawie pełnomocnictwa Spółki Nr:186/P/2007 z dnia 2007-08-01 zwana dalej **Towarzystwem**,

niniejszym udziela:

Spółce: **MIEJSKA AGENCJA UBEZPIECZENIOWA 'SECESJA' SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI** z siedzibą : 90-456 ŁÓDŹ, ul. PIOTRKOWSKA 233/4, prowadzącej działalność gospodarczą na podstawie wpisu do rejestru przedsiębiorców przez **ODDDZIAŁ CENTRALNEJ INFORMACJI KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO** pod numerem 0000210527, NIP **952-21-07-291**, wpisanej do rejestru agentów ubezpieczeniowych pod numerem 11155137/A, reprezentowanej przez:

ANNA KONCMAN – PREZES ZARZĄDU

pełnomocnictwa do wykonywania czynności agencyjnych w imieniu i na rzecz Towarzystwa, na podstawie w/w Umowy, zgodnie z zasadami i warunkami w niej określonymi, powszechnie obowiązującymi przepisami prawa i ogólnymi warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w dniu wykonywania przez Agenta czynności agencyjnych w zakresie działu II i grup ubezpieczeń i limitów sum ubezpieczenia, wymienionych z Załączniku nr 1 do niniejszego pełnomocnictwa.

Pełnomocnictwo upoważnia Agenta do pobierania od ubezpieczających składki ubezpieczeniowej / pierwszej raty składki w formie gotówkowej w kwocie nie wyższej niż 5 000,00 zł (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, jak również do przyjmowania reklamacji w rozumieniu ustawy z dnia 10 września 2015 roku o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym (Dz.U. z 2015 r, poz. 1348).

Pełnomocnictwo niniejsze udzielane jest na czas nieokreślony i stanowi integralną część Umowy. Pełnomocnictwo jest ważne od chwili jego wystawienia do czasu jego pisemnego odwołania. Wygasa także z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy zawartej z Towarzystwem.

Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Jednocześnie niniejsze pełnomocnictwo stanowi odwołanie, z dniem jego udzielenia, udzielonego

Agentowi pełnomocnictwa numer **11/026/65896/2012**


DYREKTOR
Oddziału w Łodzi
Grzegorz Gierszewski

pieczęć i podpis Dyrektora Oddziału

Pełnomocnictwo przyjmuję

PREZES ZARZĄDU


Anna Koncman

/ data i podpis /

"SECESJA" Sp. z o.o.
Miejska Agencja Ubezpieczeniowa
50-450 Łódź, ul. Piotrkowska 233
tel. 042 637 33 11 ; 637 78 00
Regon 473256279; NIP 725-16-79-832