

UMOWA AGENCYJNA - ZAŁĄCZNIK B

Warszawa, dnia 04.05.2023r.

PEŁNOMOCNICTWO

PREVOIR – VIE GROUPE PREVOIR Spółka Akcyjna z siedzibą w Paryżu (Francja), działająca w Polsce poprzez oddział; dane oddziału: Prevoir-Vie Groupe Prevoir S.A. Oddział w Polsce ul. Emilii Plater 28, (00-688) Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy pod numerem KRS 0000219439, NIP 108-00-00-929, numer REGON 140045876 , reprezentowana przez Panią Iwonę Zemła, działającą na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez reprezentanta Oddziału w Polsce

upoważnia

MULTIAGENCJA CONDITOR SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA z siedzibą w ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE, 57-200, ul. Legnicka 1, wpisanym/ą do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000920341, pisanej/emu przez Komisję Nadzoru Finansowego do Rejestru Pośredników Ubezpieczeniowych pod numerem 11197257/A zwaną dalej AGENTEM,

do wykonywania czynności agencyjnych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej czynności agencyjnych w zakresie ubezpieczeń należących do grupy 1, 2 i 5 Działu I Ubezpieczeń na Życie.

Pełnomocnictwo niniejsze jest udzielane na czas nieokreślony i wygasa wraz z rozwiązaniem lub wygaśnięciem umowy agencyjnej, chyba że zostanie odwołane wcześniej.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia Agenta do:

1. Wykonywania czynności w celu pozyskiwania klientów.
2. Informowania o rodzajach oferowanych przez PRÉVOIR ubezpieczeń i warunkach umów ubezpieczenia.
3. Wystawiania, podpisywania wniosków ubezpieczeniowych w imieniu PRÉVOIR,
4. Odbioru zaliczki na poczet pierwszej składki ubezpieczeniowej.
5. Wystawiania polis ubezpieczeniowych w imieniu PRÉVOIR, chyba że PREVOIR postanowi inaczej.
6. Składania lub odbierania oświadczeń woli klienta.

AGENT nie jest upoważniony do:

1. Zawierania umów ubezpieczenia w imieniu PRÉVOIR,
2. Wystawiania polis ubezpieczeniowych w imieniu PRÉVOIR, chyba że PREVOIR postanowi inaczej
3. Składania lub odbierania oświadczeń woli w imieniu PRÉVOIR,
4. Zmieniania warunków ubezpieczenia oraz treści dokumentów ubezpieczenia,
5. Przyjmowania płatności gotówką za składkę miesięczną/Kwartalną/roczną

Iwona Zemła, Dyrektor Operacyjny

Pełnomocnictwo to przyjmuję

(podpis AGENTA)