

Załącznik nr 1 do umowy agencyjnej nr 40003 („Umowa”)

Warszawa, dnia 28.01.2022

PEŁNOMOCNICTWO

129/P/AO/2022 z dnia 28.01.2022

„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 0000006691, NIP 526-02-14-686, o kapitale zakładowym 143.985.157,00 zł wpłaconym w całości, reprezentowana przez:

Pan Jarosław Sz wajgier – Zastępca Prezesa Zarządu

Pan Konrad Kluska – Zastępca Prezesa Zarządu

Zwana dalej **Towarzystwem**

a

Spółką **Multiagencja Conditior Spółka z o.o. Sp. komandytowo-akcyjna** z siedzibą w Ząbkowicach Śląskich, ul. Legnicka 1, 57-200 Ząbkowice Śląskie, NIP 8831838460, wpisaną do rejestru przedsiębiorców KRS, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Miasta Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy za numerem KRS 0000920341, kapitał zakładowy 50.000 zł, reprezentowaną przez:

Ireneusz Szczepaniak- komplementariusz

Jakub Szczepaniak- komplementariusz

zwanej w dalszej części **Agentem**,

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.

20

①

Pełnomocnictwo upoważnia Agentu do pobierania od ubezpieczających składki ubezpieczeniowej/
pierwszej raty składki w formie gotówkowej w kwocie nie wyższej niż 5 000,00 zł (pięć tysięcy złotych).

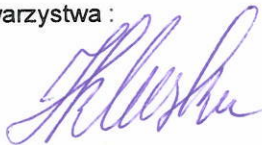
Agent nie jest upoważniony do odbierania jakichkolwiek zawiadomień składanych Towarzystwu w związku
z zawartymi umowami ubezpieczenia.

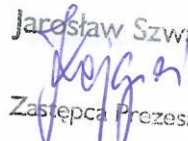
Pełnomocnictwo niniejsze udzielane jest na czas nieokreślony i stanowi integralną część Umowy.
Pełnomocnictwo jest ważne od chwili jego wystawienia do czasu jego pisemnego odwołania. Wygasa
także z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy zawartej z Towarzystwem.

Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Jednocześnie niniejsze pełnomocnictwo stanowi odwołanie, z dniem jego udzielenia, udzielonego
Agentowi pełnomocnictwa numer 40003/41B/2014

w imieniu Towarzystwa :



Jarosław Szwałgier

Zastępca Prezesa Zarządu

w imieniu Agentu:

KOMPLEMENTARIUSZ

Jakub Szczepaniak


Pełnomocnictwo przyjmuje

/ data i podpis /

 **CONDITOR**
MULTIAGENCJA
Spółka z o. o. S.K.A.
tel. 74 641 94 00
ul. Legnicka 1, 57-200 Ząbkowice Śląskie
NIP 883 183 84 60 REGON 021280695