

S. 10

Załącznik nr 1

do Umowy Agencyjnej nr 3/34593/2011

zawartej w dniu 2011.05.01

PEŁNOMOCNICTWO

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (02 -342 Warszawa), Al. Jerozolimskie 162, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS 0000043309, NIP 527-20-52-806, kapitał zakładowy 167.845.797,00 złotych – opłacony w całości,

reprezentowaną przez:

Pana Wolfganga Stockmeyer – Członka Zarządu

Panią Mariolę Zdziarską – Pełnomocnika Zarządu

zwaną dalej Towarzystwem

niniejszym udziela

ALWIS & SECURA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w NOWY SĄCZ 33-300 NAŚCISZOWSKA 11

wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w _____

____ Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 128406

Regon 482828504, NIP 734-29-32-503

reprezentowana przez:

*Doctorek Kierca - prezes zarządu
Mariola Zdziarska - wiceprezes zarządu*

Zwana w dalszej części **Agentem Ubezpieczeniowym**

pełnomocnictwa do wykonywania czynności agencyjnych w imieniu i na rzecz **Towarzystwa**, zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w dniu dokonywania przez **Agentę Ubezpieczeniowego** czynności agencyjnych, w zakresie niżej wymienionym:

Dział I – Ubezpieczenia na życie,

Grupa 1-5,

Rodzaj:

1. *Indywidualne ubezpieczenie na życie lub dożycie z udziałem w zysku*
2. *Indywidualne ubezpieczenie terminowe na życie*
3. *Indywidualne ubezpieczenie na życie z funduszem kapitałowym*
4. *Indywidualne Ubezpieczenie Rentowe na Życie*
5. *Grupowe Ubezpieczenie na Życie*

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do pobierania składek od ubezpieczających, jak również żadnych innych należności wynikających z zawartej Umowy Ubezpieczenia. Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do zawierania Umów Ubezpieczenia. Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego 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)

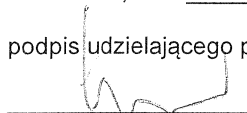
Pełnomocnictwo niniejsze obowiązuje na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

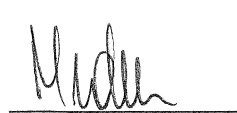
Pełnomocnictwo niniejsze udzielane jest na czas nieokreślony, stanowi integralną część Umowy Agencyjnej i obowiązuje do odwołania.

Pełnomocnictwo niniejsze wygasa z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy, o której mowa powyżej.

Niniejsze Pełnomocnictwo obowiązuje od dnia 01 KWI. 2016. Poprzednie Pełnomocnictwo zostaje cofnięte. Warszawa, dnia 01 KWI. 2016

podpis udzielającego pełnomocnictwa


Wolfgang Stockmeyer
Członek Zarządu


Mariola Zdziarska
Pełnomocnik Zarządu

g