

Załącznik nr 4 do umowy agencyjnej nr 76264
(dalej w niniejszym załączniku „umowa agencyjna”)

PEŁNOMOCNICTWO nr 76264/8/Z/2025

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna 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 nr KRS 6691, NIP: 526-02-14-686, kapitał zakładowy 391 385 039,40 zł opłacony w całości, posiadająca status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych,

którą reprezentuje:

Marek Kula - Dyrektor Regionalnego Centrum Sprzedaży

zwanemu dalej „Towarzystwem”

udziela pełnomocnictwa

TWOJA POLISA, WANDA GRODZKA, AGENCJA UBEZPIECZENIOWA

NIP 929-10-02-289

REGON 970331757

zwanej/zwanemu dalej „Agentem”,

do wykonywania czynności agencyjnych w imieniu lub na rzecz Towarzystwa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w zakresie grup ubezpieczeń z Działu II Załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tj. Dz.U. 2023.656 z późn. zm.) oraz w zakresie limitów sum ubezpieczenia i sum gwarancyjnych wymienionych w Załączniku nr 1 do niniejszego pełnomocnictwa.

Pełnomocnictwo upoważnia Agentą do:

- 1) przyjmowania od ubezpieczających wniosków o ubezpieczenie oraz oświadczeń i 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 (tj. Dz.U. 2023.656 z późn. zm.),
- 2) obliczania i pobierania od ubezpieczających za pokwitowaniem, na firmowym druku Towarzystwa, składki ubezpieczeniowej,
- 3) zawierania w imieniu i na rzecz Towarzystwa umów ubezpieczenia oraz potwierdzania ich zawarcia dokumentem ubezpieczenia,
- 4) w odniesieniu do umów ubezpieczeń detalicznych, wskazanych w załączniku do niniejszego pełnomocnictwa oraz do ubezpieczenia małych i średnich przedsiębiorstw - przyjmowania od ubezpieczającego zawiadomienia o cesji (przelewie) praw do świadczenia ubezpieczeniowego, wynikającego z zawartej umowy ubezpieczenia, w tym do składania w imieniu Towarzystwa oświadczeń o przyjęciu zawiadomienia do wiadomości i stosowania,
- 5) w odniesieniu do umów ubezpieczeń korporacyjnych, wskazanych w załączniku do niniejszego pełnomocnictwa, z wyłączeniem ubezpieczenia małych i średnich przedsiębiorstw - przyjmowania od ubezpieczającego zawiadomienia o cesji (przelewie) praw do świadczenia ubezpieczeniowego, wynikającego z zawartej umowy ubezpieczenia, w celu przekazania do Centrali Towarzystwa, bez prawa składania w imieniu Towarzystwa oświadczeń o przyjęciu zawiadomienia do wiadomości i stosowania,
- 6) przyjmowania od ubezpieczających oświadczeń woli o wypowiedzeniu umowy ubezpieczenia obowiązkowego, w tym umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych.

Pełnomocnictwo udzielane jest na czas nieokreślony i stanowi integralną część umowy agencyjnej.

Pełnomocnictwo jest ważne od dnia 01.01.2025 r. do czasu jego pisemnego odwołania. Pełnomocnictwo wygasa także z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia umowy agencyjnej.

Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Jednocześnie, Towarzystwo odwołuje wszelkie inne, dotychczas udzielone Agentowi pełnomocnictwa do dystrybucji produktów ubezpieczeniowych Towarzystwa, ze skutkiem na dzień 01.01.2025 r.

Marek Kula
Dyrektor

Regionalne Centrum Sprzedaży
w Szczecinie Towarzystwo