

Załącznik nr 2

Do Umowy z dnia 01.10.2018

Zielona Góra, 01.10.2024

Upoważnienie do wykonywania czynności agencyjnych

Twoja Polisa Wanda Grodzka Agencja Ubezpieczeniowa, z siedzibą w Zielonej Górze przy Ul. Strumykowej 25d/30, 65-101 Zielona Góra, wpisana do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, posiadająca numer REGON 970331757 oraz NIP 9291002289,

Jako Agent Ubezpieczeniowy wykonujący – zgodnie z treścią posiadanego Upoważnienie – działalność agencyjną w imieniu lub na rzecz :

1. Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group
2. Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group

upoważnia

Elwirę Kostkiewicz

Osoba Fizyczna Wykonująca Czynności Agencyjne

NR RAU : 11519485/P

do wykonywania w imieniu Agencji Ubezpieczeniowej Twoja Polisa Wanda Grodzka czynności agencyjnych, o których mowa w Umowie z dnia 01.10.2018 na rzecz :

**Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group
Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. Vienna Insurance Group**

1. Wykonując czynności objęte Upoważnieniem, Osoba Fizyczna Wykonująca Czynności Agencyjne
Zobowiązana jest w każdym przypadku postępować zgodnie z Umową z dnia 01.10.2018 r.
2. Upoważnienie nie uprawnia do udzielania dalszych upoważnień.
3. Upoważnienie może być odwołane w każdym czasie.
4. Upoważnienie wygasa w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy z dnia 01.10.2018 r.
5. Po odwołaniu lub wygaśnięciu upoważnienia Osoba Fizyczna Wykonująca Czynności Agencyjne
zobowiązana jest do zwrotu Upoważnienia Agencji Ubezpieczeniowej Twoja Polisa Wanda Grodzka.


