

Załącznik nr 1 do aneksu nr 2 do umowy agencyjnej nr 57183 („Umowa”)

BIĄŁYSTOK, dnia 20.01.2016

**PEŁNOMOCNICTWO**  
**Nr 57183/6B/2016 z dnia 01.01.2016**

„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 6691, NIP 526-02-14-686, o kapitale zakładowym 179.851.957,00 zł wpłaconym w całości, reprezentowana przez:

**Ryszarda Pawlukianiec** na podstawie pełnomocnictwa Spółki Nr 178/P/2007 z dnia 01-08-2007r. zwana dalej **Towarzystwem**,

niniejszym udziela:

**MARIUSZ KLIMASZEWSKI**

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 Agentą czynności agencyjnych w zakresie działu II i grup ubezpieczeń i limitów sum ubezpieczenia, wymienionych z Załączniku nr 1 do niniejszego pełnomocnictwa.

Pełnomocnictwo upoważnia Agentą 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 jest upoważniony 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 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.

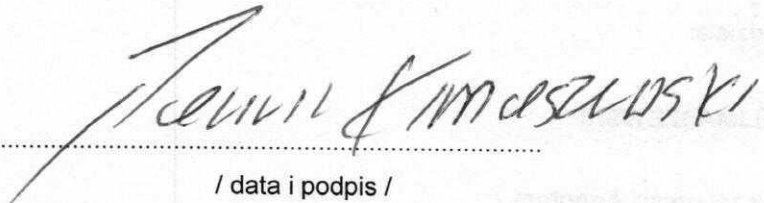
Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Jednocześnie niniejsze pełnomocnictwo stanowi odwołanie, z dniem jego udzielenia, udzielonego Agentowi pełnomocnictwa numer 57183/32/2012.

Ryszard Pawlukianiec  
Dyrektor Oddziału

pieczęć i podpis Dyrektora Oddziału

Pełnomocnictwo przyjmuje .....



/ data i podpis /

 Regionalne Biuro Obsługi Ubezpieczeniowej  
„PROGRES” s.c.  
ul. Białostocka 22C, 18-300 Zambrów  
tel. fax (086) 271 29 18  
NIP 723-14-28-581 Regon 450668198