

Pełnomocnictwo nr 3

„Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group” [Towarzystwo], z siedzibą w Warszawie (02-342), Al. Jerozolimskie 162, wpisanego do Rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy, XII Wydział Gospodarczy - Krajowy Rejestr Sądowy, pod numerem KRS 6691, upoważnia:

PROMESA PLUS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

– Agentu Ubezpieczeniowego współpracującego z Towarzystwem na podstawie umowy agencyjnej nr **9135/2007M** i udzielonego na podstawie tej umowy pełnomocnictwa nr **2** z siedzibą: 03-310 Warszawa, ul. Św. Odrowąża 15 wpisanego do rejestru przedsiębiorców KRS pod numerem KRS **0000134340** numer NIP **5242442046**

do:

potwierdzania otrzymania zawiadomienia o dokonaniu cesji praw wynikających z umów ubezpieczenia, jakie Agent Ubezpieczeniowy zawiera w imieniu i na rzecz Towarzystwa w trybie i na zasadach określonych, obowiązujących w Towarzystwie, a znanych Agentowi Ubezpieczeniowemu procedur i wytycznych dotyczących zawierania umów ubezpieczenia i potwierdzania otrzymania zawiadomienia o dokonaniu cesji.

Potwierdzenia otrzymania zawiadomienia o dokonaniu cesji praw z umowy ubezpieczenia mogą zostać dokonane przez Agentu Ubezpieczeniowego tylko i wyłącznie w odniesieniu do umów ubezpieczenia zawieranych za własnym pośrednictwem Agentu Ubezpieczeniowego.

Pełnomocnictwo niniejsze ważne jest od chwili jego wystawienia tj. od dn. 01.10.2018 do czasu jego pisemnego odwołania.

Pełnomocnictwo może być odwołane w każdym czasie.

Wygasa także z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia umowy agencyjnej, o której mowa wyżej.

Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw osobom fizycznym, przy pomocy których Agent Ubezpieczeniowy wykonuje czynności agencyjne.

Pełnomocnik zobowiązany jest w terminie 3 dni od dnia wygaśnięcia pełnomocnictwa zwrócić dokument pełnomocnictwa do Benefia Ubezpieczenia sp. z o.o. .

Za Towarzystwo:

Pełnomocnik Zarządu

PEŁNOMOCNIK ZARZĄDU

Mariusz Kurowski

Pełnomocnictwo nr **3** przyjmuję

(data i podpis Pełnomocnika)

PREZES ZARZĄDU
PROMESA PLUS Sp. z o.o.