



0003343173BB

Załącznik nr 1
do Umowy Agencyjnej nr 1/19188/2015
zawartej w dniu 15.04.2015

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 224.263.746,00 złotych – opłacony w całości,

reprezentowaną przez:

Mariola Zdziarska

Mariola Zdziarska
Główny Specjalista

Pełnomocnik Zarządu

zwaną dalej Towarzystwem
niniejszym udziela

PHINANCE SPÓŁKA AKCYJNA

z siedzibą w Poznaniu 61-814, Ul. F. Ratajczaka 19

wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000312494, REGON 634382858, NIP 778-14-02-894, kapitał zakładowy 500 000,00 złotych –

opłacony w całości

reprezentowaną przez:

Magdalena Sobaniska-Grumnicka
Dyrektor Zarządu
Spółka Akcyjna - Główny Specjalista

Zwany/a 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 **Agenta Ubezpieczeniowego Czynności Agencyjnych**, w zakresie niżej wymienionym:

Dział I – Ubezpieczenia na życie, Grupa 1-5,

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agent Ubezpieczeniowego do pobierania składek od ubezpieczających, jak również żadnych innych należności wynikających z zawartej Umowy Ubezpieczenia. Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agent Ubezpieczeniowego do udzielania dalszych pełnomocnictw. Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agent Ubezpieczeniowego do zawierania Umów Ubezpieczenia. 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.
Warszawa, dnia 11.12.2015 r.

podpis udzielającego pełnomocnictwa

Mariola Zdziarska
Główny Specjalista
Imię i nazwisko
Dział Wspierania Sprzedaży

Mariola Zdziarska
Imię i nazwisko
Pełnomocnik Zarządu