

Załącznik nr 1 do umowy agencyjnej nr 10011/2020 (dalej w niniejszym załączniku „Umowa Agencyjna”)

Warszawa, dnia 14.01.2020

PEŁNOMOCNICTWO nr 1

z dnia 14.01.2020 r.

„**Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. 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 numerem KRS 6691, NIP 526-02-14-686, o kapitale zakładowym 179 851 957,00 zł wpłaconym w całości,

reprezentowana przez:

Rafała Mosionka - Członka Zarządu ,

Damiana Andruszkiewicza – na podstawie pełnomocnictwa nr 42/P/01/2021/CNL,

udziela pełnomocnictwa

Spółce: **CUK Ubezpieczenia sp. z o.o. Spółka komandytowa** z siedzibą w Toruniu, 87-100, ul. Grudziądzka 107, NIP 9562047158, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy pod nr KRS 0000519882, NIP: 9562047158, reprezentowaną przez komplementariusza: CUK Ubezpieczenia sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu, adres: ul. Grudziądzka 107, 87-100, Toruń, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS 0000395801, numer NIP 8792661370, o kapitale zakładowym 5 000,00 PLN (słownie: pięć tysięcy złotych), w której imieniu działają:

Jacek Byliński – Prezes Zarządu

Przemysław Grabowski – Członek Zarządu

wpisanej do rejestru agentów prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego pod numerem 11154159/A

zwanej dalej „**Agentem**”,

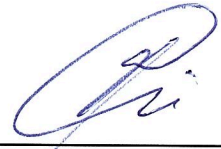
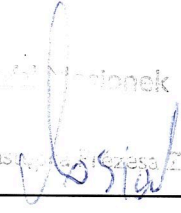
do wykonywania czynności agencyjnych w imieniu lub na rzecz Towarzystwa, na podstawie Umowy Agencyjnej, zgodnie z zasadami i warunkami w niej określonymi, w zakresie grup ubezpieczeń z Działu II Załącznika do ustawy z dnia 15 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j.Dz.U. z 2017 r, poz. 1170 z późn. zm.) oraz w zakresie limitów sum ubezpieczenia, wymienionych w Załączniku nr 1 do niniejszego pełnomocnictwa.

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 w rozumieniu ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 1170 z późn. zm.).

Pełnomocnictwo udzielane jest na czas nieokreślony i stanowi integralną część Umowy. Pełnomocnictwo jest ważne od chwili jego wystawienia do czasu jego pisemnego odwołania. Pełnomocnictwo wygasa także z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy Agencyjnej.

Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.


Rafał Wroniak
Zastępca Prezesa Zarządu



Za Towarzystwo

Członek Zarządu

Pełnomocnictwo przyjmuje *15.01.2021* **Przemysław Grabowski**



/ data i podpis /