



Załącznik nr 1 do Aneksu z dnia 10.09.2020 r.

Załącznik nr 1
do Umowy Agencyjnej nr 1/19006/2013
zawartej w dniu 08/08/2013 r. pomiędzy:

PEŁNOMOCNICTWO

1) Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (02 -342 Warszawa), Al. Jerozolimskie 162, wpisaną 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:
Iwona Sztetner
Menadżer

Biuro Administracji Sprzedaży

zwaną dalej **Towarzystwem Administracji Sprzedaży** niniejszym udziela

2) CUK UBEZPIECZENIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA z siedzibą w TORUŃ GRUDZIĄDZKA 107 / 41 87-100 TORUŃ,

wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruń, VIII Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS 519882, NIP 9562047158, kapitał zakładowy _____ złotych – opłacony w całości

reprezentowaną przez:
Jochko Bylińskiego - Prezesa Zarządu
Justyna Bobocka - Prokurentka

Zwana 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 Agentę Ubezpieczeniowego Czynności Agencyjnych, w zakresie niżej wymienionym:

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

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do pobierania składek od ubezpieczających, jak również żadnych innych należności wynikających z zawartej Umowy Ubezpieczenia. Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do udzielania dalszych pełnomocnictw. Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do zawierania wyłącznie Umów Ubezpieczenia będących umowami indywidualnego ubezpieczenia na życie „Między Nami”, umowami indywidualnego ubezpieczenia na życie „Między Nami GOLD” lub umowami grupowego ubezpieczenia na życie „Compensa Firma Życie” w przypadku ich zawierania za pośrednictwem C-Portal. 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 **01.10.2020 r.**

podpis udzielającego pełnomocnictwa

Iwona Sztetner
Menadżer
Imię i nazwisko Administracji Sprzedaży

Jochko Bylińskiego
Prezesa Zarządu
Imię i nazwisko