

## PEŁNOMOCNICTWO

**EUROP ASSISTANCE SA**, spółka prawa francuskiego działająca w formie spółki akcyjnej „société anonyme”, posiadająca kapitał zakładowy w wysokości 48.123.637 €, zarejestrowana w Rejestrze Handlu i Spółek w Paryżu pod numerem 451 366 405, z siedzibą pod adresem 2 rue Pillet-Will 75009 Paris, Francja, działająca zgodnie z francuskim kodeksem ubezpieczeń oraz działająca na terenie Polski poprzez swój oddział w Irlandii tj.

**EUROP ASSISTANCE S.A. – Oddział w Irlandii**, zarejestrowany w irlandzkim Rejestrze Przedsiębiorstw pod numerem 907 089, który posiada siedzibę pod adresem Central Quay, Ground Floor, Block B, Riverside IV, Sir John Rogerson's Quay, Dublin 2, D02 RR77, Irlandia (**Oddział w Irlandii**), uprawniony do działania na terytorium Polski, reprezentowany przez:

**Pana Josefa Woerner**, działającego jako upoważniony agent Oddziału w Irlandii zwana dalej „Ubezpieczycielem”

udziela

**CUK Ubezpieczenia spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**, z siedzibą w Toruniu, przy ul. Grudziądzkiej 107, wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000974038, REGON: 871548350, NIP: 956-20-47-158, kapitał zakładowy w wysokości: 41 000,00 zł, posiadającej status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych, zarejestrowanej w rejestrze pośredników ubezpieczeniowych pod numerem 11154159/A, którą reprezentują:

**Jacek Byliński** – Prezes Zarządu,

**Przemysław Grabowski** – Wiceprezes Zarządu,

zwanej w dalszej części Umowy „Agentem”,

**pełnomocnictwa** do obsługi agencyjnej, inkasowania i rozliczania składek z tytułu zawartych umów ubezpieczenia z podmiotami trzecimi, na warunkach określonych poniżej:

### § 1

1. AGENT upoważniony jest do działania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w zakresie Działu II grupy 1, 18 w ramach sumy ubezpieczenia do 200 000 PLN – stosownie do Przepisów ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
2. Pełnomocnictwo do podejmowania działań w imieniu Ubezpieczyciela obowiązuje w takim zakresie, jaki jest niezbędny do realizacji przedmiotu w/w Umów.
3. AGENT jest upoważniony do składania oświadczeń woli w imieniu Ubezpieczyciela oraz do zawierania w jego imieniu umów ubezpieczenia.
4. AGENT zobowiązany jest do wykonywania swych obowiązków zgodnie z postanowieniami Umowy.

### § 2

Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia AGENTA do dalszego udzielania umocowania osobom fizycznym wykonującym czynności agencyjne, które związane są stosunkiem prawnym z AGENTEM w zakresie w nim określonym, pod warunkiem uzyskania na to uprzedniej pisemnej zgody Ubezpieczyciela. Poza sytuacją wskazaną w zdaniu poprzednim pełnomocnik nie ma prawa do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

### § 3

1. Pełnomocnictwo niniejsze może być odwołane w każdym czasie.
2. Pełnomocnictwo niniejsze traci moc z momentem rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy Agencyjnej.
3. Niniejsze pełnomocnictwo wchodzi w życie z dniem podpisania Umowy Agencyjnej.

.....  
DZD1D1C522F84DC:.....  
Ubezpieczyciel