

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 167.845.797,00 złotych – opłacony w całości,
reprezentowana przez:

ARTUR BOROWIŃSKI - PREZES ZARZĄDU
PIOTR TAŃSKI - CZŁONEK ZARZĄDU

zwana dalej Towarzystwem
niniejszym udziela

Bank Spółdzielczy w Jordanowie z siedzibą w Jordanowie, Rynek 44, 34-240 Jordanów, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000128861, REGON 000499933, NIP 7350019736,
reprezentowany przez:

AGNIESZKA MROSZCZAK - PREZES ZARZĄDU
HALINA TRZOP - WICEPREZES ZARZĄDU

zwanemu 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 Agentu Ubezpieczeniowego Czynności Agencyjnych, w zakresie niżej wymienionym:

Dział I – Ubezpieczenia na życie,

Grupa 1-5,

Rodzaj:

1. Indywidualne ubezpieczenie na życie kredytobiorców

Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia Agentu Ubezpieczeniowego w szczególności do:

- 1) zawierania Umów Ubezpieczenia oraz wystawiania dokumentów potwierdzających zawarcie Umowy Ubezpieczenia,
- 2) inkasowania składek ubezpieczeniowych należnych w wykonaniu Umów Ubezpieczenia od ubezpieczających, jak również innych należności wynikających z zawartej Umowy Ubezpieczenia, o ile takie należności istnieją.

Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia Agentu Ubezpieczeniowego do odbierania oświadczeń oraz zawiadomień składanych Towarzystwu w związku z zawartymi Umowami Ubezpieczenia, o ile są składane na piśmie lub innym Trwałym nośniku, jak również do przyjmowania Reklamacji w rozumieniu ustawy z dnia 05 sierpnia 2015 roku o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym (Dz. U. z 2016 r., poz. 892, z późn. zm.).

Pełnomocnictwo niniejsze zezwala Agentowi Ubezpieczeniowemu na wykonywanie Czynności Agencyjnych przy zawieraniu Umów Ubezpieczenia na sumę ubezpieczenia nie wyższą niż 150 000,00 zł.

Pełnomocnictwo niniejsze obowiązuje na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

Pełnomocnictwo niniejsze udzielane jest na czas nieokreślony, stanowi integralną część Umowy Agencyjnej nr UA/BSJ/2017 i obowiązuje do odwołania.

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Pełnomocnictwo niniejsze wygasa z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy, o której mowa powyżej.

Warszawa, dnia 08.11.2017

podpis udzielającego pełnomocnictwa

P. Tański
Członek Zarządu
Imię i nazwisko:

WICEPREZES ZARZĄDU

Halina Trzop

Artur Borowiński
Prezes Zarządu
Imię nazwisko:

Chy
Bz