

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,

reprezentowana przez:

Artur Barowiński - Prezes Zarządu

Przemysław Anzowski - Członek Zarządu

zwana dalej Towarzystwem

niniejszym udziela

Bankowi Spółdzielczemu w Jordanowie, z siedzibą w Jordanowie, Rynek 44, 34-240 Jordanów, wpisanemu 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,

reprezentowanemu przez:

Agnieszka Mroszczak - Prezesa 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 **Agenta Ubezpieczeniowego** Czynności Agencyjnych, w zakresie niżej wymienionym:

Dział I – Ubezpieczenia na życie,

Grupa 1-5.

Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia Agent Ubezpieczeniowego w szczególności do:

- 1) zawierania wyłącznie Umów Ubezpieczenia będących umowami:
 - a) Indywidualne terminowe ubezpieczenie na życie Kredytoborców (symbol OWU: BRP-0818/BA),
oraz wystawiania dokumentów potwierdzających zawarcie ww. Umów Ubezpieczenia,
- 2) inkasowania składek ubezpieczeniowych należnych w wykonaniu ww. Umów Ubezpieczenia od ubezpieczających, jak również innych należności wynikających z zawartej Umowy Ubezpieczenia, o ile takie należności istnieją.

Pełnomocnictwo niniejsze zezwala Agentowi Ubezpieczeniowemu na wykonywanie Czynności Agencyjnych przy zawieraniu ww. Umów Ubezpieczenia na sumę ubezpieczenia nie wyższą niż 500 000,00 zł.

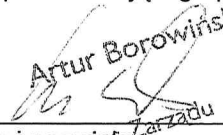
Pełnomocnictwo niniejsze obowiązuje na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

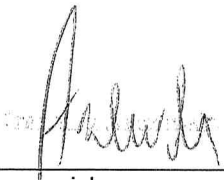
Pełnomocnictwo niniejsze udzielane jest na czas nieokreślony, stanowi integralną część Umowy Agencyjnej nr UA/BSJ/2017 w brzmieniu ustalonym Anekssem nr 1 z dnia 01.10.2018 r. i obowiązuje do odwołania.

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.
Pełnomocnictwo niniejsze wygasa z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy, o której mowa powyżej.

Warszawa, dnia 01.10.2018

podpis udzielającego pełnomocnictwa


Artur Borowiński
Zarządu
Imię i nazwisko:


Imię nazwisko:

