

Załącznik nr 1 do umowy agencyjnej nr BU/1291/2018 („Umowa”)

PEŁNOMOCNICTWO

Nr 1 z dnia 08.09.2018

„Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group” Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, przy Al Jerozolimskich 162, 02-342 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000006691, NIP 526-02-14-686, o kapitale zakładowym 179 851 957,00 zł wpłaconym w całości,

zwana dalej „Towarzystwem”,

reprezentowana przez:

Mariusza Kurowskiego – Pełnomocnika Zarządu,

niniejszym udziela:

**Santander Bank Polska S.A.** z siedzibą w Warszawie, al. Jana Pawła II 17 NIP: 8960005673, zwanej w dalszej części **Agentem**,

pełnomocnictwa do wykonywania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej Czynności Agencyjnych w imieniu i na rzecz Towarzystwa, na podstawie Umowy agencyjnej nr BU/1291/2018 z dnia 06 lutego 2018 r. („Umowa”), zgodnie z zasadami i warunkami w niej określonymi, powszechnie obowiązującymi przepisami prawa i ogólnymi warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w dniu wykonywania przez Agenta Czynności Agencyjnych w zakresie działu II i wskazanych poniżej grup ubezpieczeń i limitów sum ubezpieczenia:

Okres obowiązywania pełnomocnictwa	Ważne od:	08.09.2018 roku	Ważne do:	Czas nieokreślony
Dział ubezpieczenia	<b>II. Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe</b>			
Obszar obowiązywania pełnomocnictwa	<b>TEREN RP</b>			
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>10</b>		
1	2. Rodzaj ubezpieczenia	Ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów		
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	1 000 000 EUR - jedno zdarzenie, dot. szkód rzeczowych 5 000 000 EUR - jedno zdarzenie, dot. szkód osobowych		
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>3</b>		
2	2. Rodzaj ubezpieczenia	Dobrowolne ubezpieczenie pojazdów od uszkodzenia, zniszczenia lub utraty autocasco		
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	Wartość rynkowa pojazdu na dzień zawarcia umowy maksymalnie 150 000 zł		
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>3</b>		
3	2. Rodzaj ubezpieczenia	Dobrowolne ubezpieczenie wyposażenia dodatkowego pojazdów od uszkodzenia, zniszczenia lub utraty autocasco		
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	20% sumy ubezpieczenia pojazdu AC		
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>1</b>		
4	2. Rodzaj ubezpieczenia	Dobrowolne ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdów mechanicznych		
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	200 000 zł (na jednego ubezpieczonego)		
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>18</b>		
9	2. Rodzaj ubezpieczenia	ASSISTANCE		
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	10000 EUR		

W przypadku przekroczenia zakresu powyższego upoważnienia, ważność zawartej Umowy Ubezpieczenia uzależniona będzie od potwierdzenia jej zawarcia przez Towarzystwo.

Pełnomocnictwo nie upoważnia Agenta do pobierania od ubezpieczających składki ubezpieczeniowej/ rat składki w formie gotówkowej oraz na rachunek bankowy Agenta.

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

Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Za Towarzystwo:

PEŁNOMOCNIK ZARZĄDU

*Mariusz Karowski*  
/ podpis Towarzystwa

