

Pełnomocnictwo nr 5

„Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group” [Towarzystwo], z siedzibą w Warszawie (02-342), Al. Jerozolimskie 162, wpisanego do Rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy, XII Wydział Gospodarczy - Krajowy Rejestr Sądowy, pod numerem KRS 6691, upoważnia:

ISON PRO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ – Agenta Ubezpieczeniowego współpracującego z Towarzystwem na podstawie umowy agencyjnej nr **0168/2015M** i udzielonego na podstawie tej umowy pełnomocnictwa nr 1, z siedzibą ul. Polanki 136/8, 80-322 Gdańsk, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000469858, NIP 5252559531, REGON 146785396,

do:

potwierdzania otrzymania zawiadomienia o dokonaniu cesji praw wynikających z umów ubezpieczenia, jakie Agent Ubezpieczeniowy zawiera w imieniu i na rzecz Towarzystwa w trybie i na zasadach określonych, obowiązujących w Towarzystwie, a znanych Agentowi Ubezpieczeniowemu procedur i wytycznych dotyczących zawierania umów ubezpieczenia i potwierdzania otrzymania zawiadomienia o dokonaniu cesji.

Potwierdzenia otrzymania zawiadomienia o dokonaniu cesji praw z umowy ubezpieczenia mogą zostać dokonane przez Agentu Ubezpieczeniowego tylko i wyłącznie w odniesieniu do umów ubezpieczenia zawieranych za własnym pośrednictwem Agentu Ubezpieczeniowego.

Pełnomocnictwo niniejsze ważne jest od chwili jego wystawienia tj. od dnia 01/06/2025 do czasu jego odwołania.

Pełnomocnictwo może być odwołane w każdym czasie.

Wygasa także z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia umowy agencyjnej, o której mowa wyżej.

Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw osobom fizycznym, przy pomocy których Agent Ubezpieczeniowy wykonuje czynności agencyjne.

Pełnomocnik zobowiązany jest w terminie 3 dni od dnia wygaśnięcia pełnomocnictwa zwrócić dokument pełnomocnictwa do Beneficia Ubezpieczenia sp. z o.o. .

Za Towarzystwo:

Pełnomocnik Zarządu

PEŁNOMOCNIK ZARZĄDU

Maciej Zirowski

Pełnomocnictwo nr 5 przyjmuję

(data i podpis Pełnomocnika)

05 CZE. 2025