

Warszawa, dnia 17-02-2021r.

Pełnomocnictwo nr 034/P/AOC/2021

„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:

BIK SERWIS Sp. z o.o.

– Agentu Ubezpieczeniowego współpracującego z Towarzystwem na podstawie umowy agencyjnej nr **16/0019/68871/1** i udzielonego na podstawie tej umowy pełnomocnictwa nr **68871/2H/2019** z siedzibą w Gdańsku, ul. Polanki 136 lok. 80-322 Gdańsk, wpisanego do rejestru przedsiębiorców KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000469858, numer NIP 525-21-00-353

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 w 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.

Pełnomocnictwo może być odwołane w każdym czasie.

Pełnomocnictwo 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 centrali Towarzystwa na adres jego siedziby.

Za Towarzystwo:

Pełnomocnictwo nr **034/P/AOC/2021** przyjmuję

(data i podpis Pełnomocnika)