

Załącznik nr 1
do aneksu z dnia 30.05.2014

Załącznik nr 1 do Umowy Agencyjnej nr BZ/22/009/A3/2000 z dnia 01.09.2000

PEŁNOMOCNICTWO

Nr 4/2014

InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Noakowskiego nr 22, wpisane do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla M.St. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego – za nr 0000054136, o numerze identyfikacji podatkowej NIP 526-00-38-806 oraz numerze statystycznym REGON 010644132, posiadające kapitał zakładowy w kwocie 137 641 100 PLN (opłacony w całości), reprezentowanym przez:

Pełnomocnika Pana/Panią Annę Wszolą – Kierownika Biura Rozwoju Przedstawicielstw InterRisk Towarzystwa Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group w Warszawie z siedzibą przy ul. Noakowskiego 22, 00-668 Warszawa, działającego na podstawie pełnomocnictwa nr NR BZA/02/22/05/2014 z dnia 22.05.2014r.

upoważnia:

Spółką **INS GROUP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA** zarejestrowaną w SĄD REJONOWY W KIELCACH, X WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO pod numerem KRS 0000500651

NIP 6572364769

REGON 290603720

numer rejestru agentów ubezpieczeniowych 11150811/A

z siedzibą w UL. WARSZAWSKA 21/12, 25-512 KIELCE

której skład Zarządu stanowią:

Marek Kolasa

do wykonywania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej czynności agencyjnych w dziale II (pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe) w zakresie grup i rodzajów ubezpieczeń oraz maksymalnych wysokości sum ubezpieczenia, określonych w załączniku nr 1 do niniejszego Pełnomocnictwa. Poniżej określone czynności mogą być wykonywane wyłącznie przez osoby fizyczne, które spełniają warunki określone w ustawie z dnia 22 maja 2003 r o pośrednictwie ubezpieczeniowym Dz. U. z 2003 r. Nr 124 poz. 1154).

1. Pełnomocnik uprawniony jest do:

- przyjmowania wniosków o ubezpieczenie oraz informowania o prawach i obowiązkach stron umowy ubezpieczenia, w tym o postępowaniu w przypadku wystąpienia szkody,
- zawierania umów ubezpieczenia oraz do wystawiania polis potwierdzających zawarcie umów ubezpieczenia,
- obliczania i przyjmowania, za pokwitowaniem odbioru na firmowym druku InterRisk S.A. Vienna Insurance Group składek i rat składek ubezpieczeniowych z zawartych umów ubezpieczenia,
- przyjmowania od ubezpieczających oświadczeń dotyczących przedmiotu objętego umową ubezpieczenia,
- informowania klientów o ogólnych warunkach ubezpieczeń oraz wynikających z nich prawach i obowiązkach stron umowy ubezpieczenia, w tym o postępowaniu w razie wystąpienia szkody,
- opracowywanie analizy ryzyka ubezpieczeniowego na podstawie przyjętych wniosków i oświadczeń oraz przeprowadzanych lustracji przedmiotu ubezpieczenia
- przyjmowania zawiadomień i oświadczeń składanych w związku z zawartymi umowami ubezpieczenia.

2. Niniejsze pełnomocnictwo nie uprawnia do:

- udzielania dalszych pełnomocnictw,
- wprowadzania postanowień dodatkowych i odmiennych do ogólnych warunków ubezpieczeń.

3. Z dniem wejścia w życie niniejszego pełnomocnictwa odwołuje się pełnomocnictwo nr 3/2014 z dnia 20.03.2014 r.

4. Pełnomocnictwo jest ważne od dnia 01.06.2014 do odwołania nie dłużej niż do dnia wypowiedzenia Umowy Agencyjnej nr BZ/22/009/A3/2000

Potwierdzam odbiór niniejszego Pełnomocnictwa

InterRisk S.A. Vienna Insurance Group

Kierownik Biura

Rozwoju Sieci Przedstawicielstw

30.05.2014

(podpis i pieczęć) Anna Wszola

.....
(podpis i pieczęć Agenta)