COMPENSA
VIENNA INSURANCE GROUP

Załącznik nr 4 do umowy agencyjnej nr 61911
(dalej w niniejszym załączniku „umowa agencyjna")

PEŁNOMOCNICTWO nr 61911/8/Z/2025

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 162, 02-342 Warszawa, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 6691, NIP: 526-02-14-686, kapitał zakładowy 391 385 039,40 zł opłacony w całości, posiadająca status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych,

którą reprezentuje:

Krzysztof Wróbel - Dyrektor Regionalnego Centrum Sprzedaży

zwanemu dalej „Towarzystwem"

udziela pełnomocnictwa

ANDRZEJ WAWRZONKOWSKI ZAKŁAD DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ „AWA" WAWRZONKOWSKI ANDRZEJ

NIP 646-12-80-087 REGON 276149857

zwanej/zwanemu dalej „Agentem",

do wykonywania czynności agencyjnych w imieniu lub na rzecz Towarzystwa na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w zakresie grup ubezpieczeń z Działu II Załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tj. Dz.U. 2023.656 z późn. zm.) oraz w zakresie limitów sum ubezpieczenia i sum gwarancyjnych wymienionych w Załączniku nr 1 do niniejszego pełnomocnictwa.

Pełnomocnictwo upoważnia Agenta do:

1) przyjmowania od ubezpieczających wniosków o ubezpieczanie oraz oświadczeń i zawiadomień składanych Towarzystwu w związku z zawartymi umowami ubezpieczenia, o ile są składane na piśmie lub innym trwałym nośniku w rozumieniu ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tj. Dz.U. 2023.656 z późn. zm.),
2) obliczania i pobierania od ubezpieczających za pokwitowaniem, na firmowym druku Towarzystwa, składki ubezpieczeniowej,
3) zawierania w imieniu i na rzecz Towarzystwa umów ubezpieczenia oraz potwierdzania ich zawarcia dokumentem ubezpieczenia,
4) w odniesieniu do umów ubezpieczeń detalicznych, wskazanych w załączniku do niniejszego pełnomocnictwa oraz do ubezpieczenia małych i średnich przedsiębiorstw - przyjmowania od ubezpieczającego zawiadomienia o cesji (przelewie) praw do świadczenia ubezpieczeniowego, wynikającego z zawartej umowy ubezpieczenia, w tym do składania w imieniu Towarzystwa oświadczeń o przyjęciu zawiadomienia do wiadomości i stosowania,
5) w odniesieniu do umów ubezpieczeń korporacyjnych, wskazanych w załączniku do niniejszego pełnomocnictwa, z wyłączeniem ubezpieczenia małych i średnich przedsiębiorstw – przyjmowania od ubezpieczającego zawiadomienia o cesji (przelewie) praw do świadczenia ubezpieczeniowego, wynikającego z zawartej umowy ubezpieczenia, w celu przekazania do Centrali Towarzystwa, bez prawa składania w imieniu Towarzystwa oświadczeń o przyjęciu zawiadomienia do wiadomości i stosowania,
6) przyjmowania od ubezpieczających oświadczeń woli o wypowiedzeniu umowy ubezpieczenia obowiązkowego, w tym umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych.

Pełnomocnictwo udzielane jest na czas nieokreślony i stanowi integralną część umowy agencyjnej.

Pełnomocnictwo jest ważne od dnia 01.01.2025 r. do czasu jego pisemnego odwołania. Pełnomocnictwo wygasa także z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia umowy agencyjnej.

Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Jednocześnie, Towarzystwo odwołuje wszelkie inne, dotychczas udzielone Agentowi pełnomocnictwa do dystrybucji produktów ubezpieczeniowych Towarzystwa, ze skutkiem na dzień 01.01.2025 r.

Krzysztof Wróbel
Dyrektor
Regionalne Centrum Sprzedaży
w Katowicach I

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
Vienna Insurance Group
Regionalne Centrum Sprzedaży Katowice I
40-286 Katowice, ul. Floriana 15
Tel.: 32 788 09 50

(2)

Towarzystwo

Odebrano
03.01.2025

AWAUBEZPIECZENIA
Andrzej Wawrzonkowski
tel. 502 576 281, biuro: 790 450 576
awaubezpieczenia@gmail.com
biuro:
ul. Budowlanych 45A/lok1, 43-100 Tychy

Warszawa, 09.12.2024