

Szczecin, dnia 28.01.2015 r.

Pełnomocnictwo nr 1 / C / 523 / 2015

Dyrektor Oddziału w Szczecinie

„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:

Panią Annę Słowińską

– Agentą współpracującego z Towarzystwem na podstawie umowy agencyjnej nr 23/0021/69972/2014 i udzielonego na podstawie tej umowy pełnomocnictwa nr 23/0021/69972/2014, zamieszkała w Policach, ul. Kosynierów Gdyńskich 24, 72-010 Police

seria i numer dowodu osobistego AUD 947320,

nr PESEL 72041903563,

do:

potwierdzenia dokonania 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 dokonywania cesji, Potwierdzenia cesji praw z umowy ubezpieczenia mogą zostać dokonane tylko i wyłącznie w odniesieniu do umów ubezpieczenia zawieranych za własnym pośrednictwem Agentu Ubezpieczeniowego.

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

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Pełnomocnik zobowiązany jest w terminie 3 dni od dnia wygaśnięcia pełnomocnictwa zwrócić dokument pełnomocnictwa do Dyrektora Oddziału.

Za Towarzystwo:

Marek Kula
Dyrektor Oddziału

Dyrektor Oddziału Towarzystwa

Pełnomocnictwo nr 1/C/523/2015 przyjmuję

(data i podpis Pełnomocnika)

28.01.2015 

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group