

Załącznik nr 1

do Umowy Agencyjnej nr 78/08/2013

zawartej w dniu 03.04.2013

PEŁNOMOCNICTWO

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (02-342 Warszawa), Al. Jerozolimskie 162, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS 0000043309, NIP 527-20-52-806, kapitał zakładowy 224.263.746,00 złotych – opłacony w całości,

reprezentowaną przez:
Wojciech Bełkowski

zwaną dalej Towarzystwem
niniejszym udziela

Panu/Pani

TPU Sp. z o.o.

TPU sp. z o.o.

Zamieszkałemu/tej w

Miedniewice 10, 96-100 Skierniewice
tel. 46 834-91-02, fax 46 834-91-03
NIP 836-183-24-01, REGON 100738300
KRS 0000336322

Prowadzącemu/jej działalność gospodarczą na podstawie wpisu do CEIDG
pod nazwą

legitymującemu/jej się dowodem osobistym seria i numer _____, NIP _____, REGON _____

Zwany/a w dalszej części **Agentem Ubezpieczeniowym**

pełnomocnictwa do wykonywania Czynności Agencyjnych w imieniu i na rzecz **Towarzystwa**, zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w dniu dokonywania przez **Agentę Ubezpieczeniowego Czynności** Agencyjnych, w tym:

- 1) przy współudziale agenta ubezpieczeniowego Towarzystwa działającego pod firmą POLISA-ŻYCIE Ubezpieczenia Spółka z o.o.
- 2) przy współudziale agenta ubezpieczeniowego Towarzystwa działającego pod firmą POLISA-ŻYCIE Ubezpieczenia Spółka z o.o. wykorzystując System Polisa24 (Portal),

w zakresie niżej wymienionym:

Dział I – Ubezpieczenia na życie, Grupa 1-5,

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do pobierania składek ubezpieczeniowych od ubezpieczających, jak również żadnych innych należności wynikających z zawartej Umowy Ubezpieczenia, z wyłączeniem pierwszej należnej składki ubezpieczeniowej z tytułu Umów Ubezpieczenia zawartych przez Agentę Ubezpieczeniowego przy wykorzystaniu Systemu Polisa 24 (Portal).

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do udzielania dalszych pełnomocnictw. Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do zawierania przy wykorzystaniu Systemu Polisa 24 (Portal) wyłącznie Umów Ubezpieczenia będących umowami:

- Terminowe Ubezpieczenie na Życie i od Następstw Wypadków Komunikacyjnych Bezpieczny na Drodze,
- Ubezpieczenie na Życie Polisa dla Ciebie,
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie VIP,
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie Super Grupa,
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie Grupa+,
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie Dzieci i Młodzieży "Bezpieczne Dziecko",
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie Dzieci i Młodzieży OPEN SCHOLAR.

Pełnomocnictwo niniejsze obowiązuje na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

Pełnomocnictwo niniejsze udzielane jest na czas nieokreślony, stanowi integralną część Umowy Agencyjnej i obowiązuje do odwołania.

Pełnomocnictwo niniejsze wygasa z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy, o której mowa powyżej.

Warszawa, dnia _____

podpis udzielającego pełnomocnictwa

Wojciech Bełkowski

Imię i nazwisko