

PEŁNOMOCNICTWO

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (02 -342 Warszawa), Al. Jerozolimskie 162, wpisana 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,

reprezentowana przez:

Konrad Kłóska - Członek Zarządu
Jacek Arczewski - Członek Zarządu

zwana dalej Towarzystwem

niniejszym udziela

Bankowi Spółdzielczemu w Głogówku z siedzibą w Głogówku, ul. Rynek 20A, 48-250 Głogówek, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000013761, REGON 000504717, NIP 7550006916, reprezentowanym przez:

Strzała Sybilla - Prezes Zarządu

Jurczyk Karina - Członek Zarządu

zwanemu 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 zakresie niżej wymienionym:

Dział I – Ubezpieczenia na życie,

Grupa 1-5.

Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego w szczególności do:

- 1) zawierania wyłącznie Umów Ubezpieczenia będących umowami:
 - a) Indywidualne terminowe ubezpieczenie na życie Kredytobiorców (symbol OWU: BRP-03/2020/BA),
- oraz wystawiania dokumentów potwierdzających zawarcie ww. Umów Ubezpieczenia,
- 2) inkasowania składek ubezpieczeniowych należnych w wykonaniu ww. Umów Ubezpieczenia od ubezpieczających, jak również innych należności wynikających z zawartej Umowy Ubezpieczenia, o ile takie należności istnieją.

Pełnomocnictwo niniejsze zezwala Agentowi Ubezpieczeniowemu na wykonywanie Czynności Agencyjnych przy zawieraniu ww. Umów Ubezpieczenia na sumę ubezpieczenia nie wyższą niż 500 000,00 zł.

Pełnomocnictwo niniejsze obowiązuje na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

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

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Załącznik nr 1
do Umowy Agencyjnej nr U.A.13561/2021
zawartej w dniu 2.06.2021.

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

Warszawa, dnia 2.06.2021

podpis udzielającego pełnomocnictwa


Konrad Kluska
Członek Zarządu
Imię i nazwisko: _____

Ireneusz Arczewski

Imię i nazwisko: _____
Członek Zarządu