

## 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 167.845.797,00 złotych – opłacony w całości,

reprezentowaną przez:

Krzysztof Brzeziński

Pełnomocnik

zwaną dalej Towarzystwem

niniejszym udziela

### **CONDITOR LIFE SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOSCIA**

z siedzibą w Ząbkowice Śląskie, ul. Tadeusza Kościuszki 16

wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy we Wrocławiu, XI Wydział

Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000551844

Regon 361232392, NIP 887-181-16-68,

reprezentowana przez:

Estera Krakowiak

Zwana 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,**

Rodzaj:

1. *Indywidualne ubezpieczenie na życie lub dożycie z udziałem w zysku*
2. *Indywidualne ubezpieczenie terminowe na życie*
3. *Indywidualne ubezpieczenie na życie z funduszem kapitałowym*
4. *Indywidualne Ubezpieczenie Rentowe na Życie*
5. *Grupowe Ubezpieczenie na Życie*

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do pobierania składek od ubezpieczających, jak również żadnych innych należności wynikających z zawartej Umowy Ubezpieczenia.

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do zawierania Umów Ubezpieczenia, z zastrzeżeniem zdania następnego.

Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do zawierania wyłącznie Umów Ubezpieczenia będących umowami indywidualnego ubezpieczenia na życie „Między Nami” lub umowami grupowego ubezpieczenia na życie „Compensa Firma Życie” w przypadku ich zawierania za pośrednictwem C-Portal.

Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do odbierania oświadczeń oraz zawiadomień składanych Towarzystwu w związku z zawartymi Umowami Ubezpieczenia, o ile są składane na piśmie lub innym Trwałym nośniku, jak również do przyjmowania reklamacji w rozumieniu ustawy z dnia 10 września 2015 roku o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym.

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.

Niniejsze Pełnomocnictwo obowiązuje od dnia 14.11.2017

Warszawa, dnia 14.11.2017

podpis udzielającego pełnomocnictwa

Krzysztof Brzeziński

Pełnomocnik