

Załącznik nr 1 do umowy agencyjnej nr BU/3469/2021 (dalej w niniejszym załączniku „Umowa Agencyjna”)

Warszawa, dnia ... 2.9. MAR. 2021

**PEŁNOMOCNICTWO nr 1**

z dnia ..... 2.9. MAR. 2021.

„Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. 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 numerem KRS 6691, NIP 526-02-14-686, o kapitale zakładowym 179 851 957,00 zł wpłaconym w całości,

reprezentowana przez:

- **Mariusza Kurowskiego- Pełnomocnika**,

na podstawie pełnomocnictwa nr: 65/P/2016,

zwana dalej „Towarzystwem”,

**udziela pełnomocnictwa**

Spółce: Unilink Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, adres: Aleja Krakowska 2, 02-284 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000341057, NIP 1132398690, REGON 015284773, kapitał zakładowy w wysokości 554.991,00 PLN opłacony w całości („Spółka”), reprezentowaną przez:

1) Igora Rusinowskiego – Prezesa Zarządu;

2) Aleksandrę Friedel – Członka Zarządu

wpisanej do rejestru agentów prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego pod numerem .....,  
zwanej dalej „Agentem”,

do wykonywania czynności agencyjnych w imieniu lub na rzecz Towarzystwa, na podstawie Umowy Agencyjnej, zgodnie z zasadami i warunkami w niej określonymi, w zakresie grup ubezpieczeń z Działu II Załącznika do ustawy z dnia 15 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz.U. z 2017 r, poz. 1170 z późn. zm.) oraz w zakresie limitów sum ubezpieczenia, wymienionych w Załączniku nr 1 do niniejszego pełnomocnictwa.

Pełnomocnictwo upoważnia Agenta do pobierania od ubezpieczających składki ubezpieczeniowej lub j rat składki ubezpieczeniowej w formie gotówkowej lub przelewem na rachunek bankowy Agenta. Agent jest upoważniony do odbierania oświadczeń oraz 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 (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 1170 z późn. zm.).

Pełnomocnictwo udzielane jest na czas nieokreślony i stanowi integralną część Umowy. Pełnomocnictwo jest ważne od chwili jego wystawienia do czasu jego pisemnego odwołania. Pełnomocnictwo wygasa także z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy Agencyjnej.

Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

PEŁNOMOCNIK ZARZĄDU

*Mariusz Kurski*

Za Towarzystwo

IGOR RUSINOWSKI  
PREZES ZARZĄDU

*Piotr Głowski*  
Członek Zarządu

Pełnomocnictwo przyjmuje .....

/ data i podpis /

Unilink S.A.  
Al. Krakowska 2, 02-284 Warszawa  
NIP: 113-23-98-690, REGON: 015284773  
-8-

*[Signature]*

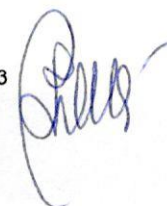
Załącznik nr 1 do Pełnomocnictwa stanowiącego Załącznik nr 1 do umowy agencyjnej z dnia 29 MAR. 2021 (zwanej dalej w niniejszym załączniku „Umową Agencyjną”)

1. Na podstawie niniejszego pełnomocnictwa Agent jest upoważniony do stałego zawierania umów ubezpieczenia w imieniu i na rzecz Towarzystwa oraz pośredniczenia przy zawieraniu umów ubezpieczenia przez Towarzystwo w Dziale II – Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia

Okres obowiązywania pełnomocnictwa	Ważne od:		Ważne do:	
Dział ubezpieczenia	<b>II. Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe</b>			
Obszar obowiązywania pełnomocnictwa	<b>TEREN RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ (RP)</b>			
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>10</b>		
1	2. Rodzaj ubezpieczenia	(22014, 22044, 22069) Ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych za szkody powstałe w związku z ruchem tych pojazdów		
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	1 050 000 EUR - jedno zdarzenie, dot. szkód rzeczowych 5 210 000 EUR - jedno zdarzenie, dot. szkód osobowych		
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>3</b>		
2	2. Rodzaj ubezpieczenia	(22014, 22044, 22069) Dobrowolne ubezpieczenie pojazdów od uszkodzenia, zniszczenia lub utraty autocasco		
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	Wartość rynkowa pojazdu na dzień zawarcia umowy maksymalnie <b>150000 zł</b>		
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>3</b>		
3	2. Rodzaj ubezpieczenia	(22014, 22044, 22069) Dobrowolne ubezpieczenie wyposażenia dodatkowego pojazdów od uszkodzenia, zniszczenia lub utraty autocasco		
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	20% sumy ubezpieczenia pojazdu AC		
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>1</b>		
4	2. Rodzaj ubezpieczenia	(22014, 22044, 22069) Dobrowolne ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków kierowcy i pasażerów pojazdów mechanicznych		
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	200 000 zł (na jednego ubezpieczonego)		
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>10</b>		
5	2. Rodzaj ubezpieczenia	(22014, 22044, 22069) Dobrowolne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych „Zielona Karta”		
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	1 000 000 EUR - jedno zdarzenie, dot. szkód rzeczowych 5 000 000 EUR - jedno zdarzenie, dot. szkód osobowych		
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>17</b>		
6	2. Rodzaj ubezpieczenia	(22014, 22044, 22069) Ubezpieczenie Ochrony Prawnej pojazdu i umów związanych z pojazdem		
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	35000 zł		



	1. Grupa ubezpieczenia	<b>16</b>
7	2. Rodzaj ubezpieczenia	(22014, 22044, 22069) Dobrowolne ubezpieczenie Straty Finansowej GAP
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	45000 zł
8	1. Grupa ubezpieczenia	<b>16</b>
	2. Rodzaj ubezpieczenia	(22014, 22044, 22069) - Gwarancja Zapłaty Składki
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	200000 zł
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>18</b>
9	2. Rodzaj ubezpieczenia	(22014, 22044, 22069) ASSISTANCE
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	10000 EUR
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>1</b>
10	2. Rodzaj ubezpieczenia	(19044, 19031) Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	50000 zł
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>13</b>
11	2. Rodzaj ubezpieczenia	(19044, 19031) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w życiu prywatnym
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	100000 zł
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>18</b>
12	2. Rodzaj ubezpieczenia	(19044) Home Assistance
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	1000 zł
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>9</b>
13	2. Rodzaj ubezpieczenia	(19044, 19031) Ubezpieczenia bagażu poza miejscem ubezpieczenia
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	500000 zł
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>8</b>
14	2. Rodzaj ubezpieczenia	(19044, 19031) Ubezpieczenia budynków, budowli i ruchomości od ognia i innych zdarzeń losowych
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	1000000 zł
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>9</b>
15	2. Rodzaj ubezpieczenia	(19044, 19031) Ubezpieczenia ruchomości i stałych elementów od kradzieży z włamaniem
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	50000 zł
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>2</b>
16	2. Rodzaj ubezpieczenia	(19031) Ubezpieczenie kosztów leczenia
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	100000 zł
	1. Grupa ubezpieczenia	<b>18</b>
17	2. Rodzaj ubezpieczenia	(19031, 19044) Medical Assistance
	3. Maks. wysokość ubezpieczenia	1000 zł



2. Zmiana numeracji typu polisy/ryzyka nie stanowi zmiany Umowy w rozumieniu § 11 ust. 1 Umowy Agencyjnej i nie wymaga zachowania formy pisemnej.

PEŁNOMOCCNIK ZARZĄDU

*Mariusz Kurowski*

Za Towarzystwo

*Piotr Głowski*

Członek Zarządu

IGOR RUSINOWSKI

PREZES ZARZĄDU

Pełnomocnictwo przyjmuje .....

/ data i podpis /

Unilink S.A.  
Al. Krakowska 2, 02-284 Warszawa  
NIP: 113-23-98-690, REGON: 015284773  
-8-