

Pełnomocnictwo

EUROP ASSISTANCE S.A., spółka prawa francuskiego działająca w formie spółki akcyjnej „société anonyme”, posiadająca kapitał zakładowy w wysokości 46,926,941 €, zarejestrowana w Rejestrze Handlu i Spółek w Nanterre pod numerem 451 366 405, z siedzibą pod adresem 1 Promenade de la Bonnette - 92230 Gennevilliers, Francja, działająca zgodnie z francuskim kodeksem ubezpieczeń oraz działająca poprzez swój oddział w Irlandii tj.

EUROP ASSISTANCE S.A. – Oddział w Irlandii, zarejestrowany w irlandzkim Rejestrze Przedsiębiorstw pod numerem 907 089, który posiada siedzibę pod adresem Central Quay, Ground Floor, Block B, Riverside IV, Sir John Rogerson's Quay, Dublin 2, D02 RR77, Irlandia

reprezentowana przez:

Iain Woodward Chief Insurance Officer - Europ Assistance Irish Branch,
zwaną w dalszej części Umowy „**Ubezpieczycielem**”

udziela

MASURIA GROUP sp. z o. o. z siedzibą w Olsztynie, ul. Tadeusza Kościuszki 23/6, 10-501, Olsztyn, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000681725, NIP: 7393899661, REGON: 36747170300000. Kapitał zakładowy w wysokości: 50 000,00 zł, reprezentowaną przez:

Michał Macuk – Członek Zarządu

zwaną w dalszej części Umowy „**Agentem**”

pełnomocnictwa do obsługi agencyjnej, inkasowania i rozliczania składek z tytułu zawartych umów ubezpieczenia z podmiotami trzecimi, na warunkach określonych poniżej:

§1

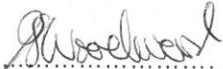
1. AGENT upoważniony jest do działania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w zakresie Działu II grupy 18 w ramach sumy ubezpieczenia do 10 000 € dla Ubezpieczeń dotyczących pojazdów – stosownie do Przepisów ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
2. Pełnomocnictwo do podejmowania działań w imieniu Ubezpieczyciela obowiązuje w takim zakresie, jaki jest niezbędny do realizacji przedmiotu w/w Umów.
3. AGENT jest upoważniony do składania oświadczeń woli w imieniu Ubezpieczyciela oraz do zawierania w jego imieniu umów ubezpieczenia.
4. AGENT zobowiązany jest do wykonywania swych obowiązków zgodnie z postanowieniami Umowy.

§2

Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia AGENTA do dalszego udzielania umocowania osobom fizycznym wykonującym czynności agencyjne, które związane są stosunkiem prawnym z AGENTEM w zakresie w nim określonym, pod warunkiem uzyskania na to uprzedniej pisemnej zgody Ubezpieczyciela. Poza sytuacją wskazaną w zdaniu poprzednim pełnomocnik nie ma prawa do udzielania dalszego pełnomocnictwa.

§3

1. Pełnomocnictwo niniejsze może być odwołane w każdym czasie.
2. Pełnomocnictwo niniejsze traci moc z momentem rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy Agencyjnej.
3. Niniejsze pełnomocnictwo wchodzi w życie z dniem podpisania Umowy Agencyjnej.

.....

Ubezpieczyciel

Europ Assistance S.A.

(T/A Europ Assistance S.A. Irish Branch)
Ground Floor, Central Quay, Block B,
Riverside IV,
Sir John Rogerson's Quay,
Dublin 2, D02 RR77, Ireland