

PEŁNOMOCNICTWO

do Umowy Agencyjnej

0	1	2	0	0	6
---	---	---	---	---	---

 z dnia **03 września 2008r.**

Polskie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. upoważnia Agentą

WYGODNIE.PL Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością
(nazwa)

.....
111674241A
.....
(nr w rej. agentów ubezpiec.)

z siedzibą w **01-756 WARSZAWA ul. PRZASNYSKA 6 lok 408**
(adres)

zarejestrowanego w Sądzie Rejonowym dla M. ST. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr: **0000248630**
(numer rejestru)

lub działającego na podstawie wpisu podmiotów do rejestru prowadzących działalność gospodarczą

.....
(numer wpisu do rejestru)

do wykonywania czynności faktycznych i prawnych związanych z zawarciem umów ubezpieczenia na terenie:
(województwo, miasto, gmina, powiat)

Warszawa, Nowy Dwór Mazowiecki, Legionowo, Wołomin, Pruszków, Grodzisk Mazowiecki, Piaseczno, Otwock.

Rodzaje ubezpieczeń, w zakresie których Agent może zawierać umowy ubezpieczenia oraz obowiązujące go maksymalne (limity) sumy ubezpieczenia / gwarancyjne reguluje załącznik nr 1 do niniejszego pełnomocnictwa.


Agent uprawniony jest do:

- 1) przyjmowania wniosków o ubezpieczenie oraz informowania o prawach i obowiązkach stron umowy ubezpieczenia, w tym o postępowaniu w razie wystąpienia szkody,
- 2) przyjmowania od ubezpieczających oświadczeń dotyczących przedmiotu umowy ubezpieczenia,
- 3) obliczania i przyjmowania, za pokwitowaniem, na firmowym druku Polskiego Towarzystwa Ubezpieczeń S.A. składek ubezpieczeniowych z zawartych umów ubezpieczenia,
- 4) wystawiania (wypełniania i podpisywania) polis potwierdzających zawarcie umów ubezpieczenia.

Umowy ubezpieczenia zawarte przez Agentą na podstawie niniejszego pełnomocnictwa, w imieniu i na rzecz Polskiego Towarzystwa Ubezpieczeń S.A. są prawnie skuteczne i wiążą strony umowy.

Pełnomocnictwo jest ważne od dnia **03 września 2008 r.** i wygasa z dniem rozwiązania umowy agencyjnej.

.....
Warszawa, 3.09.2008
.....
(miejsowość i data)

Pieczęć Oddziału Polskiego Towarzystwa Ubezpieczeń S.A.
Otrzymałam/tem *  podpis Agenty /kopia przechowywana w Spółce/

Pieczęć Dyrektora Oddziału Polskiego Towarzystwa Ubezpieczeń S.A. w Podpis Dyrektora
--