

Pełnomocnictwo

EUROP ASSISTANCE SA, spółka prawa francuskiego działająca w formie spółki akcyjnej „société anonyme”, posiadająca kapitał zakładowy w wysokości 48.123.637 €, zarejestrowana w Rejestrze Handlu i Spółek w Paryżu pod numerem 451 366 405, z siedzibą pod adresem 2 rue Pillet-Will 75009 Paris, Francja, działająca zgodnie z francuskim kodeksem ubezpieczeń oraz działająca na terenie Polski 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 (**Oddział w Irlandii**), uprawniony do działania na terytorium Polski

reprezentowana przez:

Pana Josefa Woerner, działającego jako upoważniony agent Oddziału w Irlandii
zwana dalej „Ubezpieczycielem”

udziela

POLISA EXPERT spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Pile, ul. Al. Niepodległości 22, 64-920 Piła, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań-Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS 0000408549, NIP 7671696647, REGON 302039155, kapitał zakładowy w wysokości 120 000 złotych którą reprezentuje:

Marlena Szpurgis-Członek Zarządu

Anna Kubacka- Prokurent

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

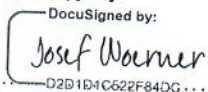
- AGENT upoważniony jest do działania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w zakresie Działu II grupy 18 w ramach sumy ubezpieczenia do 10 000 € dla Ubezpieczeń dotyczących pojazdów – stosownie do Przepisów ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
- Pełnomocnictwo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

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

DocuSigned by:

.....D2D1D4C522F84DC.....
Ubezpieczyciel

Załącznik nr 7 – Taryfa składek i prowizji

Tabela Stawek Ubezpieczeniowych

Składki brutto uwzględniające poziom prowizji (30%) wyrażone w PLN

	Składka roczna		Składka 9 dni		Składka 16 dni		Składka 30 dni	
	brutto	netto	brutto	netto	brutto	netto	brutto	netto
Wariant 1	230	161	77	53,9	96	67,2	121	84,7
Prowizja	69		23,1		28,8		36,3	
Wariant 2	298	208,6	97	67,9	122	85,4	152	106,4
Prowizja	89,4		29,1		36,6		45,6	
Wariant 3	380	266	133	93,1	167	116,9	209	146,3
Prowizja	114		39,9		50,1		62,7	