

PEŁNOMOCNICTWO

W imieniu Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie przy Al. Jana Pawła II 24 00-133 Warszawa, wpisanej do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sadowego pod numerem KRS 0000009831, o kapitale zakładowym 86 352 300,00 zł wpłaconym w całości, numer NIP 5260251049, numer REGON 010001345, zwanej dalej „**Mocodawcą**”,

udzielam Pełnomocnictwa przedsiębiorcy prowadzącemu działalność gospodarczą pod firmą:
POLISA EXPERT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
z siedzibą w: Piła, numer NIP 767-169-66-47,
zwanemu dalej „**Pełnomocnikiem**”,

§ 1

Mocodawca udziela Pełnomocnikowi umocowania do zawierania umów przeniesienia wierzytelności na podstawie art. 47 ust. 1 ustawy z dnia 5 lutego 2015 roku, o płatnościach w ramach systemów wsparcia bezpośredniego.

§ 2

Pełnomocnictwo obowiązuje od dnia 26 września 2022 roku do dnia odwołania

§ 3

Obszar działalności Pełnomocnika: Rzeczpospolita Polska.

§ 4

Pełnomocnik działający na podstawie niniejszego pełnomocnictwa nie może ustanawiać dla Mocodawcy innych pełnomocników.

§ 5

Pełnomocnictwo sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla Mocodawcy i Pełnomocnika.

Mocodawca

