

Załącznik nr 1

do Umowy Agencyjnej nr

1119187/2015

zawartej w dniu

10 Kwi. 2015

PEŁNOMOCNICTWO

Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (02 -342 Warszawa), Al. Jerozolimskie 162, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS 0000043309, NIP 527-20-52-806, kapitał zakładowy 167.845.797,00 złotych – opłacony w całości,

reprezentowaną przez:

Mariola Zdziarska

~~Wolfgang Stockmeier~~

Pełnomocnik Zarządu

zwana dalej Towarzystwem

niniejszym udziela

EXPANDER ADVISORS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

z siedzibą w Warszawie 00-838 ul. Prosta 69

wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000287188

Regon 141062210, NIP 521-345-12-55

reprezentowana przez:

Pana Andrzeja Oślizło – Prezesa Zarządu

Pana Bartosza Niewiadomskiego – Wiceprezesa Zarządu

Zwana w dalszej części **Agentem Ubezpieczeniowym**

pełnomocnictwa do wykonywania czynności agencyjnych w imieniu i na rzecz **Towarzystwa**, zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w dniu dokonywania przez **Agentę Ubezpieczeniowego** czynności agencyjnych, w zakresie niżej wymienionym:

Dział I – Ubezpieczenia na życie,

Grupa 1-5,

Rodzaj:

1. *Indywidualne ubezpieczenie na życie lub dożycie z udziałem w zysku*
2. *Indywidualne ubezpieczenie terminowe na życie*
3. *Indywidualne ubezpieczenie na życie z funduszem kapitałowym*
4. *Indywidualne Ubezpieczenie Rentowe na Życie*
5. *Grupowe Ubezpieczenie na Życie*

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do pobierania składek od ubezpieczających, jak również żadnych innych należności wynikających z zawartej umowy ubezpieczenia.

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do zawierania umów ubezpieczenia.

Pełnomocnictwo niniejsze obowiązuje na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

Pełnomocnictwo niniejsze udzielane jest na czas nieokreślony, stanowi integralną część umowy agencyjnej i obowiązuje do odwołania.

Pełnomocnictwo niniejsze wygasa z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy, o której mowa powyżej.

Warszawa, dnia 16.04.2015

podpis udzielającego pełnomocnictwa

Wolfgang Stockmeier
Członek Zarządu

Imię i nazwisko

Mariola Zdziarska

Mariola Zdziarska
Pełnomocnik Zarządu

Imię i nazwisko