

Załącznik nr 1 do umowy agencyjnej nr 34/0015/74598/15 („Umowa”)

Warszawa, dnia 2017-11-24

## PEŁNOMOCNICTWO

Nr 74598/8/B/2017 z dnia 2017-11-24

„Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group” z siedzibą w Warszawie, przy Al. Jerozolimskich 162, 02-342 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 6691, NIP 526-02-14-686, o kapitale zakładowym 179 851 957,00 zł wpłaconym w całości, zwana dalej **Towarzystwem**,

niniejszym udziela:

Spółce: **ACTION SPÓŁKA AKCYJNA W RESTRUKTURYZACJI** z siedzibą w ZAMIENNE, przy ul. Dawidowskiej 10, 05-500 PIASECZNO, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000214038, NIP 527-110-72-21, o kapitale zakładowym 1 695 700,00 zł, zwanej w dalszej części **Agentem**,

pełnomocnictwa do wykonywania czynności Pośrednictwa Ubezpieczeniowego w imieniu i na rzecz Towarzystwa, na podstawie w/w Umowy, zgodnie z zasadami i warunkami w niej określonymi, powszechnie obowiązującymi przepisami prawa i ogólnymi warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w dniu wykonywania przez Agenta czynności Pośrednictwa Ubezpieczeniowego w zakresie Umów Ubezpieczenia sprzętu elektronicznego i sprzętu gospodarstwa domowego zawieranych na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia „BEZPIECZNY SPRZĘT Z COMPENSA”, w ramach limitu sumy ubezpieczenia, wynoszącej maksymalnie 50 tys. zł.

Pełnomocnictwo upoważnia Agenta do pobierania od ubezpieczających składki ubezpieczeniowej w formie gotówkowej w kwocie nie wyższej niż 1800 zł.

Agent jest upoważniony do odbierania oświadczeń oraz zawiadomień składanych Towarzystwu w związku z zawartymi umowami ubezpieczenia, o ile są składane na piśmie lub innym trwałym nośniku, jak również do przyjmowania reklamacji w rozumieniu ustawy z dnia 10 września 2015 roku o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym (Dz.U. z 2015 r, poz. 1348).

pełn\_os\_prawna

**Compensa Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group**

1

Pełnomocnictwo niniejsze udzielane jest na czas nieokreślony i stanowi integralną część Umowy. Pełnomocnictwo jest ważne od chwili jego wystawienia do czasu jego pisemnego odwołania. Wygasa także z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy zawartej z Towarzystwem.

Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Jednocześnie niniejsze pełnomocnictwo stanowi odwołanie, z dniem jego udzielenia, udzielonego Agentowi pełnomocnictwa numer **74598/6/A/2015**.

Margorzata Majewsk.  
Dyrektor Oddziału

pieczęć i podpis Dyrektora Oddziału

COMPENSA Wymiarowa P. Skarbiecowski S.A.  
Vienna Insurance Group  
Oddział w Warszawie  
Warszawa, Al. Jerozolimskie 162  
tel: 022 / 501 64 24, faks: 022 / 501 64 47  
ACTION S.A. w restrukturyzacji  
WICEPREZES ZARZĄDU  
Szanowni Państwo, (1)

ACTION  
ACTION S.A. w restrukturyzacji  
PROKURANT  
Andrzej Sisk

Pełnomocnictwo przyjmuję ..... / data i podpis /