

Załącznik nr 3 Do Umowy o Wykonywanie Czynności Agencyjnych Nr 06/02/2018/PP/LINK4

### UPOWAŻNIENIE Nr 06/02/2018/PP/LINK4

Lubuska Grupa Kapitałowa Jarosław Łoń z siedzibą w Gorzowie Wielkopolskim, 66-400 Gorzów ul. Żeromskiego 13A wpisaną do rejestru działalności gospodarczej Urzędu Miejskiego w Gorzowie Wlkp. reprezentowaną przez:

1) *Łoń Jarosław*

jako Agent ubezpieczeniowy działając na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., z siedzibą w Warszawie, ul. Postępu, 02-676 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000142452, numer NIP 526-2672-654, kapitał zakładowy w wysokości 111.354.305,00 PLN, w całości opłacony, zwaną dalej Link4, niniejszym upowaznia:

Osobę wykonującą czynności agencyjne,  
Pan/i Patryk Przerada

Działającego na zlecenie Partnera:

CUP CENTRUM UBEZPIECZEŃ PRZERADA SPÓŁKA JAWNA z siedzibą w 89-650 Czersk ul. Łukowska 31 wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000707894 NIP: 5552118481 REGON: 368974820 w imieniu i na rzecz której działają wspólnicy:

- 1 Przerada Patrycja Marta
- 2 Przerada Patryk Bogusław

do wykonywania czynności agencyjnych na rzecz Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej mających na celu doprowadzenie do zawarcia umów ubezpieczenia oferowanych przez Link4 oraz obsługi zawartych umów ubezpieczenia powierzonych do obsługi przez Link4, w szczególności zaś do:

- a) przekazywania wszelkich informacji wymaganych prawem dotyczących oferowanych przez Link4 umów ubezpieczenia,
- b) rzetelnego i dokładnego przekazywania informacji ubezpieczającym o rodzajach ubezpieczeń oferowanych przez Link4,
- c) rzetelnego i dokładnego przekazywania informacji ubezpieczającym o obowiązkach i prawach stron Umów ubezpieczenia oferowanych przez Link4
- d) przyjmowania w imieniu Link4 oświadczeń woli Ubezpieczonego, Ubezpieczającego w związku z Umową ubezpieczenia zawartą z Link4,
- e) przyjmowania od ubezpieczających wniosków o zawarcie Umów ubezpieczenia,
- f) informowania o wszelkich zmianach w Umowach ubezpieczenia,
- g) wyjaśniania i przypominania ubezpieczającym o obowiązkach wynikających z Umowy ubezpieczenia.

Lubuska Grupa Kapitałowa upowaznia Partnera do dokonywania powyższych czynności prowadzących do zawarcia umowy ubezpieczenia w granicach sum ubezpieczenia, o których mowa w załączniku do niniejszego upoważnienia, stanowiącym jego integralną część.

Niniejsze upoważnienie zostało udzielone na czas obowiązywania Umowy o wykonywanie czynności agencyjnych zawartej pomiędzy Partnerem a Agentem i wygasa z chwilą rozwiązania bądź wygaśnięcia Umowy o wykonywanie czynności agencyjnych oraz może zostać w każdej chwili odwołane. Odwołanie upoważnienia następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

Niniejsze upoważnienie nie podlega substytucji.

Pełnomocnictwo otrzymałem:

*Patryk Przerada*

(czytelny podpis Osoby wykonującej  
Czynności agencyjnej -OWCA)

*Czersk, 06.02.2018*

(miejsce i data)

Za PARTNERA:

CUP SP. J.  
CENTRUM UBEZPIECZEŃ PRZERADA  
*Patryk Przerada*  
Wspólnik Spółki CUP sp.j.

Za LGK:

PREZES  
*Jarosław Łoń*

CUP SP. J.  
CENTRUM UBEZPIECZEŃ PRZERADA  
*Patryk Przerada*  
Wspólnik Spółki CUP sp.j.



ul. Żeromskiego 13A  
66-400 Gorzów Wlkp.  
tel. 95 737 90 30  
centrala@lgk.pl

Załącznik nr 3 Do Umowy o Wykonywanie Czynności Agencyjnych Nr 06/02/2018/PP/LINK4

### UPOWAŻNIENIE 06/02/2018/PP/LINK4

Lubuska Grupa Kapitałowa Jarosław Łoń z siedzibą w Gorzowie Wielkopolskim, 66-400 Gorzów ul. Żeromskiego 13A wpisana do rejestru działalności gospodarczej Urzędu Miejskiego w Gorzowie Wlkp. reprezentowaną przez:

1) *Łoń Jarosław*

jako Agent ubezpieczeniowy działając na mocy pełnomocnictwa udzielonego przez Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., z siedzibą w Warszawie, ul. Postępu, 02-676 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000142452, numer NIP 526-2672-654, kapitał zakładowy w wysokości 111.354.305,00 PLN, w całości opłacony, zwaną dalej Link4, niniejszym upoważnia:

Osobę wykonującą czynności agencyjne ,  
Pan/i Patrycja Przerada

Działającego na zlecenie Partnera:

CUP CENTRUM UBEZPIECZEŃ PRZERADA SPÓŁKA JAWNA z siedzibą w 89-650 Czerny ul. Łukowska 31 wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000707894 NIP: 5552118481 REGON: 368974820 w imieniu i na rzecz której działają wspólnicy:

1 Przerada Patrycja Marta

2 Przerada Patryk Bogusław

do wykonywania czynności agencyjnych na rzecz Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej mających na celu doprowadzenie do zawarcia umów ubezpieczenia oferowanych przez Link4 oraz obsługi zawartych umów ubezpieczenia powierzonych do obsługi przez Link4, w szczególności zaś do:

- a) przekazywania wszelkich informacji wymaganych prawem dotyczących oferowanych przez Link4 umów ubezpieczenia,
- b) rzetelnego i dokładnego przekazywania informacji ubezpieczającym o rodzajach ubezpieczeń oferowanych przez Link4,
- c) rzetelnego i dokładnego przekazywania informacji ubezpieczającym o obowiązkach i prawach stron Umów ubezpieczenia oferowanych przez Link4
- d) przyjmowania w imieniu Link4 oświadczeń woli Ubezpieczonego, Ubezpieczającego w związku z Umową ubezpieczenia zawartą z Link4,
- e) przyjmowania od ubezpieczających wniosków o zawarcie Umów ubezpieczenia,
- f) informowania o wszelkich zmianach w Umowach ubezpieczenia,
- g) wyjaśniania i przypominania ubezpieczającym o obowiązkach wynikających z Umowy ubezpieczenia.

Lubuska Grupa Kapitałowa upoważnia Partnera do dokonywania powyższych czynności prowadzących do zawarcia umowy ubezpieczenia w granicach sum ubezpieczenia, o których mowa w załączniku do niniejszego upoważnienia, stanowiącym jego integralną część.

Niniejsze upoważnienie zostało udzielone na czas obowiązywania Umowy o wykonywanie czynności agencyjnych zawartej pomiędzy Partnerem a Agentem i wygasa z chwilą rozwiązania bądź wygaśnięcia Umowy o wykonywanie czynności agencyjnych oraz może zostać w każdej chwili odwołane. Odwołanie upoważnienia następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

Niniejsze upoważnienie nie podlega substytucji.

Pełnomocnictwo otrzymałem:

*Patrycja Przerada*  
(czytelny podpis Osoby wykonującej  
Czynności agencyjnej -OWCA)

Gorzów Wlkp. 29. 10. 2019  
(miejscowość i data)

Za PARTNERA:

**CUP SP. J.**  
CENTRUM UBEZPIECZEŃ PRZERADA  
89-600 Choinice, ul. Piłsudskiego 29  
tel. 503 781 492, www.cupprzerada.pl  
NIP: 555-211-84-81, REGON: 368974820

*Wspólnik Jarosław Łoń CUP sp.j.*  
*Patrycja Przerada*

Za LGK:

**PREZES**  
*Jarosław Łoń*



ul. Żeromskiego 1  
66-400 Gorzów Wlkp.  
tel. 95 737 90  
centrala@link4.pl

WPLYNĘŁO  
23. 10. 2019