

**PEŁNOMOCNICTWO nr 3-04-334/2018**

TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych dalej zwane TUZ TUW z siedzibą w Warszawie przy ul. Bokserska 66, 02-690 Warszawa prowadzące działalność w zakresie działu II ustawy o działalności ubezpieczeniowej „Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe”, na podstawie zezwolenia Ministra Finansów z dnia 25 lipca 2003 r., wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000171062, które reprezentuje:

**Jacek Kałużny – Dyrektor Regionalny**  
imię i nazwisko

zwana dalej Mocodawcą

z dniem 19.01.2018 r. udziela pełnomocnictwa

Agentowi CUP CENTRUM UBEZPIECZEŃ PRZERADA SPÓŁKA JAWNA nr w rej. RA KNF 11237579/A

z siedzibą w: 89-650 CZERSK; ŁUKOWSKA 31  
kod pocztowy miejscowość

**NIP 555-211-84-81; REGON 368974820**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego, Sąd Rejonowy w Kielcach X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000707894;  
reprezentowanym przez:

**Patrycja Przerada – Wspólnik Spółki**  
**Patryk Przerada – Wspólnik Spółki**

imię i nazwisko reprezentanta

zwanego dalej Agentem Ubezpieczeniowym.

Mocodawca upoważnia Pełnomocnika do samodzielnego wykonywania w jego imieniu i na jego rzecz czynności faktycznych i prawnych związanych z zawarciem umów ubezpieczenia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w granicach sum ubezpieczenia/gwarancyjnych, o których mowa w załączniku do niniejszego pełnomocnictwa.

**§ 1**

Agent Ubezpieczeniowy uprawniony jest do:

- 1) przyjmowania wniosków o zawarcie umowy ubezpieczenia oraz dodatkowych oświadczeń dotyczących postanowień umowy ubezpieczenia;
- 2) ustalania wysokości składek należnych z tytułu zawieranych umów, o których mowa w pkt. 1, w oparciu o obowiązujące w TUZ TUW taryfy składek, a także inne przepisy wewnętrzne, o ile mają zastosowanie;
- 3) ustalenia wysokości udziałów członkowskich w oparciu o przepisy wewnętrzne TUZ TUW;
- 4) informowania o prawach i obowiązkach stron umowy ubezpieczenia, w tym o postępowaniu w razie wystąpienia szkody;

- 5) przyjmowania składki ubezpieczeniowej, wpisowego oraz udziałów członkowskich, za pokwitowaniem, z zawartych umów ubezpieczenia;
- 6) wystawiania (wypełniania i podpisywania) polis potwierdzających zawarcie umów ubezpieczenia zgodnie z postanowieniami ogólnych warunków ubezpieczenia i taryf z zastrzeżeniem ryzyk określonych w § 2.

## § 2

Wymaga się uzyskania uprzedniej zgody TUZ TUW na zawarcie umowy ubezpieczenia następujących ryzyk: sprzedaż detaliczna i hurtowa wyrobów jubilerskich, broni, wystawy artystyczne, targi, galerie, antykwariaty, komisje (w tym samochodowe), hurtownie wyrobów alkoholowych, tytoniowych, produkcja i sprzedaż materiałów petrochemicznych i wybuchowych, a także innych ryzyk, które nie są wyszczególnione w taryfach oraz ryzyk, określonych w taryfach jako nie ubezpieczane.

## § 3

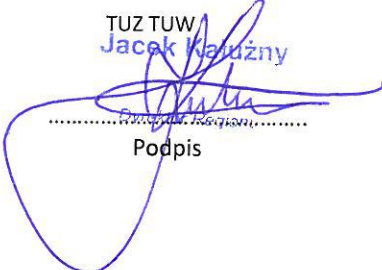
1. Umowy ubezpieczenia zawarte przez Agenta Ubezpieczeniowego na podstawie niniejszego pełnomocnictwa, w imieniu i na rzecz TUZ TUW są prawnie skuteczne i wiążą strony umowy ubezpieczenia.
2. Niniejsze pełnomocnictwo wygasa w momencie rozwiązania lub wygaśnięcia umowy agencyjnej lub może być odwołane w każdym innym czasie.
3. Niniejsze pełnomocnictwo wchodzi w życie w dniu podpisania i jest ważne do odwołania.
4. Odwołanie niniejszego pełnomocnictwa może nastąpić w każdym czasie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Z dniem udzielenia niniejszego pełnomocnictwa odwołuje się dotychczas obowiązujące pełnomocnictwo, o ile takie zostało wydane.
6. Integralną częścią niniejszego pełnomocnictwa jest załącznik określający rodzaje ubezpieczeń, w zakresie których Agent Ubezpieczeniowy może zawierać umowy ubezpieczenia oraz obowiązujące go maksymalne (limity) sumy ubezpieczenia/gwarancyjne. Zawarcie umowy ubezpieczenia na ryzyka nie wymienione w pełnomocnictwie lub na sumy ubezpieczenia wyższe niż określone w pełnomocnictwie wymaga uprzedniej pisemnej zgody upoważnionego pracownika TUZ TUW. Niniejsze pełnomocnictwo nie podlega substytucji.

## § 4

W razie zaistnienia okoliczności powodujących utratę ważności pełnomocnictwa Agent obowiązany jest je zwrócić do jednostki terenowej TUZ TUW w terminie 7 dni od dnia utraty jego ważności.

Gdańsk, dnia 19.01.2018

.....

TUZ TUW  
Jacak Kozłowski  
  
.....  
Podpis

Otrzymałem dnia 18.04.2018


.....

Podpis .....

Wspólnik Spółki CUP sp.j.

  
Patrycja Przerada

Wspólnik Spółki CUP sp.j.

  
Patryk Przerada