

Załącznik nr 1

do Umowy agencyjnej zawartej w dniu 01.06.2016r. w Warszawie („Umowa”)

Pełnomocnictwo

Financial Insurance Company Limited, część AXA, z siedzibą w Building 6, Chiswick Park, 566 Chiswick High Road, London W4 5HR, Wielka Brytania, wpisana do rejestru Companies House Wielka Brytania pod numerem 1515187, posiadająca zezwolenie wydane przez Prudential Regulation Authority i podlegająca nadzorowi Financial Conduct Authority oraz Prudential Regulation Authority („FICL”) oraz

Financial Assurance Company Limited, część AXA, z siedzibą w Building 6, Chiswick Park, 566 Chiswick High Road, London W4 5HR, Wielka Brytania, wpisana do rejestru Companies House Wielka Brytania pod numerem 4873014, posiadająca zezwolenie wydane przez Prudential Regulation Authority i podlegająca nadzorowi Financial Conduct Authority oraz Prudential Regulation Authority („FACL”)

zwane dalej łącznie „Ubezpieczycielem”

niniejszym udzielają

Santander Consumer Multirent Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Strzegomskiej 42C, 53-611 Wrocław, wpisaną do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000286383, o kapitale zakładowym wysokości 30 000 000,00 wpłaconym w całości; REGON 141050282; NIP 522-28-57-117 („Agent”)

pełnomocnictwa

do wykonywania w imieniu i rzecz Ubezpieczyciela czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego szczegółowo opisanych w umowie agencyjnej zawartej w dniu 01.06.2016, pomiędzy Agentem a Ubezpieczycielem, związanych z oferowaniem ochrony ubezpieczeniowej w ramach umowy leasingu lub umowy pożyczki zawartej z Santander Consumer Multirent Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, na podstawie następujących Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Kredytobiorców („OWU”):

- 1) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Straty Finansowej – GAP HELP,
- 2) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Straty Finansowej – GAP MIX,
- 3) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Na Wypadek Zgonu oraz Trwałej i Całkowitej Niezdolności do Pracy.

w tym do pobierania składki ubezpieczeniowej od Ubezpieczających oraz terminowego przekazywania jej Ubezpieczycielowi. Agent jest umocowany do pośredniczenia w zawieraniu umów ubezpieczenia wyłącznie do sum ubezpieczenia wskazanych w OWU.

Pełnomocnictwo niniejsze obejmuje umocowanie Agentu do działania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentu do reprezentowania Ubezpieczyciela w jakichkolwiek innych sprawach, poza wynikającymi z treści niniejszego pełnomocnictwa.

Agent nie jest upoważniony do udzielania dalszych pełnomocnictw. Osoby fizyczne, przy pomocy których Agent wykonuje czynności agencyjne działają z upoważnienia, w imieniu Agentu i na rzecz Ubezpieczyciela.


Pełnomocnictwo niniejsze zostaje udzielone na czas trwania Umowy agencyjnej zawartej w dniu 01.06.2016 roku i wygasa z dniem jej rozwiązania. Pełnomocnictwo może być w każdym czasie odwołane.


.....
(podpis i pieczęć firmowa FICL)


.....
(podpis i pieczęć firmowa FACL)

FINANCIAL ASSURANCE COMPANY LIMITED
4873014
Building 6, Chiswick Park
Chiswick High Road
London W4 5HR UK

Otrzymałem dnia 01.06.2016 r.


FINANCIAL INSURANCE COMPANY LIMITED
1515187
Building 6, Chiswick Park
Chiswick High Road
London W4 5HR UK

.....
(podpisy i pieczęcie imienne oraz firmowa Agentu)