

Załącznik nr 5 do Umowy Agencyjnej z dnia 18.12. 2018 roku zawartej pomiędzy Europ Assistance S.A. a Santander Consumer Multirent Sp. z o.o.

Pełnomocnictwo

Europ Assistance S.A., spółka akcyjna prawa francuskiego, o kapitale zakładowym w wysokości 35.402.785 Euro, działająca w oparciu o przepisy francuskiego Kodeksu ubezpieczeń, z siedzibą w Gennevilliers, 1, promenade de la Bonnette, 92230 Gennevilliers, Francja, zarejestrowana w Rejestrze Handlowym i Spółek w Nanterre pod nr 451 366 405

reprezentowana przez oddział:

Europ Assistance Irish Branch, z siedzibą w Dublinie, 4 – 8 Eden Quay, Dublin1, Irlandia, zarejestrowany w Urzędzie Rejestrowym pod nr 907 089

reprezentowanym przez:

Mark Butler – Dyrektor Generalny Europ Assistance Irish Branch – upoważniony do reprezentowania „Ubezpieczyciela”
zwanym dalej „Ubezpieczycielem”

niniejszym udziela:

Santander Consumer Multirent Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Strzegomska 42C, 53-611 Wrocław, wpisaną do Sądu Rejonowego dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000286383, o numerze Regon 141050282, o numerze NIP: 5222857117, o kapitale zakładowym 38.346.000 zł reprezentowaną przez: zwaną dalej „Agentem”,

pełnomocnictwa do obsługi agencyjnej, inkasowania i rozliczania składek z tytułu zawartych umów ubezpieczenia z podmiotami trzecimi, na warunkach określonych poniżej:

§1

1. Agent upoważniony jest do działania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w zakresie Działu II grupy 18 – stosownie do postanowień ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2015 r. poz. 1844 z późn. zm.).
2. Pełnomocnictwo do podejmowania działań w imieniu Ubezpieczyciela obowiązuje w takim zakresie, jaki jest niezbędny do zawierania i wykonywania umów ubezpieczenia zgodnie z warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w dniu dokonywania przez Agenta czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego.
3. Agent upoważniony jest do składania oświadczeń woli w imieniu Ubezpieczyciela oraz do zawierania w jego imieniu umów ubezpieczenia.
4. Agent zobowiązany jest do wykonywania swych obowiązków zgodnie z postanowieniami Umowy Agencyjnej.

§2

Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia Agenta do dalszego udzielania umocowania osobom fizycznym wykonującym czynności agencyjne, które związane są stosunkiem prawnym z Agentem w zakresie w nim określonym, pod warunkiem uzyskania na to uprzedniej pisemnej zgody Ubezpieczyciela.

§3

1. Pełnomocnictwo niniejsze może być odwołane w każdym czasie.
2. Pełnomocnictwo niniejsze traci moc z momentem rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy Agencyjnej.
3. Niniejsze pełnomocnictwo wchodzi w życie z dniem podpisania Umowy Agencyjnej.


Ubezpieczyciel

Europ Assistance S.A.
(T/A Europ Assistance S.A. Irish Branch)
4th Floor, 4 - 8 Eden Quay
Dublin 1 - D01 N5W8 - Ireland

