

Pełnomocnictwo

EUROP ASSISTANCE SA, spółką prawa francuskiego, działającą w formie spółki akcyjnej „société anonyme”, posiadającą kapitał zakładowy w wysokości 48.123.637 €, zarejestrowaną w Rejestrze Handlu i Spółek w Paryżu pod numerem 451 366 405, z siedzibą pod adresem 2 rue Pillet-Will 75009 Paris, Francja, działającą zgodnie z francuskim kodeksem ubezpieczeń oraz działającą na terenie Polski poprzez swój oddział w Irlandii tj.

EUROP ASSISTANCE S.A. – Oddział w Irlandii, zarejestrowany w irlandzkim Rejestrze Przedsiębiorstw pod numerem 907 089, który posiadającym siedzibę pod adresem Central Quay, Ground Floor, Block B, Riverside IV, Sir John Rogerson's Quay, Dublin 2, D02 RR77, Irlandia (Oddział w Irlandii), reprezentowanym przez:

Josefa Woerner, upoważnionego do reprezentacji Ubezpieczyciela na podstawie umocowania zawartego we wpisie do rejestru Companies Registration Office – odpis stanowi Załącznik nr 1 do Aneksu,

zwaną w dalszej części „**Ubezpieczycielem**”

niniejszym udziela:

Santander Consumer Multirent Sp. z o.o., z siedzibą we Wrocławiu, ul. Legnicka, nr 48B, Wrocław (54-202), 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: 522-28-57-117, o kapitale zakładowym 72.000.000,00 zł, zwanej dalej „**Agentem**”,

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

§1

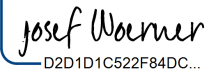
1. Agent upoważniony jest do działania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w zakresie Działu II grupy 18 – stosownie do postanowień ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2015 r. poz. 1844 z późn. zm.).
2. Pełnomocnictwo do podejmowania działań 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 Agentą 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 Agentą 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 mementem rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy Agencyjnej.
3. Niniejsze pełnomocnictwo wchodzi w życie z dniem podpisania Umowy Agencyjnej.

DocuSigned by:

D2D1D1C522F84DC...

.....
Ubezpieczyciel