

UPOWAŻNIENIE NR 26/2024

4R Ubezpieczenia Sp. z o.o z siedzibą: 87-100 Toruń, ul. Dworcowa 7, wpisaną przez Sąd Rejonowy w Toruniu VII Wydział Gospodarczy KRS do Rejestru Przedsiębiorców KRS, pod Nr KRS: 0000484449, NIP 8792671948, REGON: 341501525, reprezentowanym przez Jakub Rosiak – prezesa zarządu, działając jako **Agent**

InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń SA Vienna Insurance Group, z siedzibą w Warszawie przy ul. Noakowskiego 22, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dl m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000054136, NIP 5260038806,

upoważnia

Patrycję Zaremba, urodzonego 14 sierpnia 1995 roku, nr w Rejestrze Pośredników Ubezpieczeniowych KNF 11591741/P, zwanym dalej **Zleceniobiorcą**,

do:

§ 1

1. Wykonywania w imieniu InterRisk TU SA czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego, tj. wykonywania czynności faktycznych lub prawnych związanych z zawieraniem i wykonywaniem umów ubezpieczenia, zgodnie z ogólnymi i szczególnymi warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w dniu dokonywania przez **Zleceniobiorcę** czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego, w zakresie grup i rodzajów ubezpieczeń z Działu II (zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej DZ.U.03.124.1154 z póź. zm.) wskazanych w Pełnomocnictwie InterRisk TU SA dla **Agent**a, do wysokości sum ubezpieczenia wskazanych w tymże pełnomocnictwie.
2. **Zleceniobiorca** upoważniony jest do działania na terytorium Rzeczypospolitej.
3. **Zleceniobiorca** upoważniony jest do potwierdzania w imieniu InterRisk TU SA przyjęcia oświadczeń o dokonaniu cesji praw z umów ubezpieczenia wskazanych w Pełnomocnictwie InterRisk TU SA dla **Agent**a
4. **Zleceniobiorca** jest upoważniony do pobierania od ubezpieczających składki ubezpieczeniowej/pierwszej raty składki w formie gotówkowej w kwocie nie wyższej niż 5.000 zł (pięć tysięcy złotych). **Zleceniobiorca** nie jest upoważniony do pobierania drugiej i kolejnych rat składki.

§ 2

Pełnomocnictwo InterRisk TU SA dla **Agent**a stanowi integralną część niniejszego upoważnienia, a w przypadku jego zmiany, **Agent** zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie **Zleceniobiorcy**.

§ 3

Niniejsze umocowanie nie upoważnia **Zleceniobiorcy** do udzielania dalszych upoważnień.

§ 4

1. Niniejsze upoważnienie obowiązuje w czasie trwania Umowy o współpracy zawartej między **Zleceniobiorcą** a **Agentem** i wygasa z dniem jej rozwiązania
2. Niniejsze upoważnienie może być w każdym czasie odwołane

W imieniu Agent

PREZES ZARZĄDU
4R Ubezpieczenia sp. z o.o.
Jakub Rosiak