

UPOWAŻNIENIE NR 27/2024

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**

Powszechnego Zakładu Ubezpieczeń SA, z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła II 24, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000009831, NIP 5260251049,

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 PZU 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 PZU 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 PZU SA przyjęcia oświadczeń o dokonaniu cesji praw z umów ubezpieczenia wskazanych w Pełnomocnictwie PZU 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 PZU 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