

## UPOWAŻNIENIE NR 30/2024

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 Rosiaka – prezesa zarządu, działając jako **Agent**

Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Warta SA, z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielna 85/87, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000023648, NIP 1131536859,

### upoważnia

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

do:

### § 1

- Wykonywania w imieniu TUnŻ Warta 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 I (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 TUnŻ Warta SA dla **Agent**a, do wysokości sum ubezpieczenia wskazanych w tymże pełnomocnictwie.
- Zleceniobiorca** upoważniony jest do działania na terytorium Rzeczypospolitej.
- Zleceniobiorca** upoważniony jest do potwierdzania w imieniu TUnŻ Warta SA przyjęcia oświadczeń o dokonaniu cesji praw z umów ubezpieczenia wskazanych w Pełnomocnictwie TUnŻ Warta SA dla **Agent**a.
- Zleceniobiorca** nie jest upoważniony do pobierania od ubezpieczających żadnej składki ubezpieczeniowej.

### § 2

Pełnomocnictwo TUnŻ Warta 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

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

W imieniu Agent

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