

Załącznik nr 1

do Umowy Agencyjnej nr UA/BSH/2023

zawartej w dniu 25/09/2023

PEŁNOMOCNICTWO

Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie (02 -342 Warszawa), Al. Jerozolimskie 162A, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS 0000043309, NIP 527-20-52-806, kapitał zakładowy 311 843 763,00 złotych – opłacony w całości, będąca dużym przedsiębiorcą, reprezentowaną przez:

Iwona Sztetner – Z - ca Dyrektora
Magdalena Blacharz - Kierownik

Zwaną dalej „Towarzystwem”

niniejszym udziela

BANK SPÓŁDZIELCZY W HALINOWIE z siedzibą w: HALINÓW ul. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 36, 05-074 HALINÓW

wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS 0000063032 NIP 5250008206

reprezentowany przez:
Annę Bąk – Wiceprezesa Zarządu
Małgorzatę Kwiek – Członka Zarządu

pełnomocnictwa do wykonywania Czynności Agencyjnych w imieniu i na rzecz **Towarzystwa**, zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w dniu dokonywania przez **Agenta Ubezpieczeniowego** Czynności Agencyjnych, w zakresie niżej wymienionym:

Dział I – Ubezpieczenia na życie,

Grupa 1 i 5.

Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia Agenta Ubezpieczeniowego w szczególności do:

- 1) zawierania wyłącznie Umów Ubezpieczenia będących umowami Indywidualnego terminowego ubezpieczenia na życie Kredytobiorców (symbol OWU: BRP-0524/BA) oraz wystawiania dokumentów potwierdzających zawarcie tych Umów Ubezpieczenia,
- 2) inkasowania składek ubezpieczeniowych należnych w wykonaniu ww. Umów Ubezpieczenia od ubezpieczających, jak również innych należności wynikających z zawartej Umowy Ubezpieczenia, o ile takie należności istnieją.

Pełnomocnictwo niniejsze zezwala Agentowi Ubezpieczeniowemu na wykonywanie Czynności Agencyjnych przy zawieraniu ww. Umów Ubezpieczenia na sumę ubezpieczenia nie wyższą niż 500 000,00 zł.

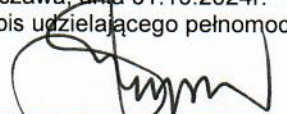
Pełnomocnictwo niniejsze obowiązuje na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

Pełnomocnictwo niniejsze udzielane jest na czas nieokreślony, stanowi integralną część Umowy Agencyjnej nr {{Nr umowy CL}} i obowiązuje do odwołania.

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Pełnomocnictwo niniejsze wygasa z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy Agencyjnej, o której mowa powyżej.

Warszawa, dnia 01.10.2024r.
podpis udzielającego pełnomocnictwa


Iwona Sztetner – Z ca Dyrektora


Magdalena Blacharz - Kierownik