

Załączniki nr 1**Pełnomocnictwa**

Warszawa _____ 201_ r.

Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., z siedzibą w Warszawie, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000142452, numer NIP 526-2672-654, kapitał zakładowy w wysokości 111.355.705,00 PLN, w całości opłacony, zwaną dalej "**Link4**", niniejszym upoważnia

Ocenapolis Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Prosta 68, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców pod nr KRS 0000619429, prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: 5342520604, zwaną dalej **Agentem**.

do wykonywania czynności agencyjnych na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej mających na celu (i) pozyskiwanie klientów, (ii) wykonywanie czynności przygotowawczych zmierzających do zawierania umów ubezpieczenia, (iii) zawieranie umów ubezpieczenia na rzecz Link4, w szczególności zaś do:

- a) przekazywania wszelkich informacji wymaganych prawem dotyczących oferowanych przez Link4 umów ubezpieczenia,
- b) rzetelnego i dokładnego przekazywania informacji ubezpieczającym o rodzajach ubezpieczeń oferowanych przez Link4,
- c) rzetelnego i dokładnego przekazywania informacji ubezpieczającym o obowiązkach i prawach stron umów ubezpieczenia oferowanych przez Link4,
- d) przyjmowania w imieniu Link4 oświadczeń woli i zawiadomień składanych przez Klientów,
- e) przyjmowania od ubezpieczających wniosków o zawarcie umów ubezpieczenia,
- f) informowania o wszelkich zmianach w umowach ubezpieczenia,
- g) wyjaśniania i przypominania Ubezpieczającym, Ubezpieczonym i Klientom o obowiązkach wynikających z umowy ubezpieczenia.

Link4 upoważnia Agentą do dokonywania powyższych czynności prowadzących do zawarcia umowy ubezpieczenia w granicach sum ubezpieczenia, o których mowa w załączniku do niniejszego pełnomocnictwa, stanowiącym jego integralną część.

Niniejsze pełnomocnictwo zostało udzielone na czas obowiązywania Umowy agencyjnej zawartej pomiędzy Link4 a Agentem i wygasa z chwilą rozwiązania bądź wygaśnięcia Umowy Agencyjnej oraz może zostać w każdej chwili odwołane. Odwołanie pełnomocnictwa następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

Niniejsze pełnomocnictwo nie podlega substytucji.

W imieniu **Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.:**

Członek Zarządu

Katarzyna Woźdyla



Agnieszka Wrońska – Prezes Zarządu

Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń SA
02-676 Warszawa, ul. Postępu 15
tel. 22 444 44 00
REGON 015290740 NIP 526-26-72-654
(u)

