

Załącznik nr 1 do Umowy Agencyjnej nr: LB-AMT-19-3108-P

Zakład Ubezpieczeń Lloyd's Insurance Company S.A., belgijską spółką z ograniczoną odpowiedzialnością (société anonyme / naamloze vennootschap) z siedzibą w Brukseli pod adresem Bastion Tower, 14th Floor, Place du Champs de Mars 5, 1050 Bruksela, Belgia; zarejestrowaną w Banque-Carrefour des Entreprises / Kruispuntbank van Ondernemingen pod numerem 682.594.839 RLE (Bruksela). Lloyd's Insurance Company S.A. podlega nadzorowi Narodowego Banku Belgii. Numer referencyjny spółki (FRN) i inne szczegółowe dane można znaleźć na stronie internetowej www.nbb.be. W dniu 20 czerwca 2018 r. Zakład ubezpieczeń został wpisany do rejestru notyfikowanych w Polsce zakładów ubezpieczeń państw członkowskich UE i EFTA - stron umowy o EEA prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego

Reprezentowany na terenie RP przez Przedstawiciela:

Defend Insurance Sp. z o.o., z siedzibą: 40-568 Katowice, ul. Ligocka 103, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000228653 przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód Wydział VIII Gospodarczy KRS, NIP: 2050001853, zarejestrowana przez KNF pod numerem 11169671/A zwana w dalszej części Umowy Defend.

niniejszym udziela firmie:

Asist Sp. z o.o.
ul. Owidzka 20
83-200 Starogard Gdański

Pełnomocnictwa do wykonywania w imieniu Zakładu Ubezpieczeń czynności agencyjnych, tj. wykonywania czynności faktycznych i prawnych związanych z zawieraniem i wykonywaniem umów ubezpieczenia, zgodnie z zasadami i warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w dniu dokonywania przez agenta czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego w zakresie niżej wymienionych grup i rodzajów ubezpieczeń Działu II (zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej), powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz do wysokości niżej wskazanych limitów sum ubezpieczenia:

UBEZPIECZENIE GAP, DZIAŁ II, GRUPA 9 - do wysokości 700.000 zł (słownie: siedemset tysięcy złotych) sumy ubezpieczenia na jedno zdarzenie.

UBEZPIECZENIE CAR PROTECT, DZIAŁ II, GRUPA 16 - do wysokości 700.000 zł (słownie: siedemset tysięcy złotych) sumy ubezpieczenia na jedno zdarzenie.

1. Pełnomocnictwo niniejsze udzielane jest na czas nieokreślony i stanowi integralną część Umowy agencyjnej, wygasa wraz z rozwiązaniem lub wygaśnięciem Umowy agencyjnej chyba, że zostanie odwołane wcześniej.
2. Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia Agentą do działania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.
3. Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw. Ewentualne indywidualne pełnomocnictwa dla osób wykonujących czynności agencyjne będą wydawane przez Defend.

Warszawa, dnia

w imieniu Zakładu Ubezpieczeń
DEFEND INSURANCE Sp. z o.o.
ul. Ligocka 103, 40-568 Katowice
tel. 48 22 697 10 41
e-mail: info@defendinsurance.pl
NIP: 2050001853; REGON: 240069520
KRS: 0000228653
z upoważnienia Zakładu Ubezpieczeń

ASIST Sp. z o.o.
83-200 Starogard Gdański
ul. Owidzka 20
NIP 584-24-68-232; Reg. 192760147
(2)

podpis Agentą