

## Załącznik nr 6 – Pełnomocnictwo

### PEŁNOMOCNICTWO

Niniejsze pełnomocnictwo zostało sporządzone w Warszawie, z dniem 24.03.2021 roku („Pełnomocnictwo”), przez:

**AWP P&C S.A. Oddział w Polsce** z siedzibą w Warszawie przy ul. Konstruktorskiej 12, 02-673 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000189340, posiadającą nadany numer REGON: 015647690, NIP: 1070000164 („Mocodawca” lub „AWP”), reprezentowaną przez Pana Tomasza Frączka – Dyrektora Oddziału, uprawnionego do samodzielnej reprezentacji Ubezpieczyciela

dla

Lantre spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa z siedzibą w Warszawie, ul. Jana Kazimierza 15/5, 01-248 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy KRS pod nr 0000632836, posiadająca nr NIP 1231322715 i nr REGON 365205593 reprezentowana przez wspólnika – komplementariusza – Lantre spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością, z siedzibą w Warszawie, ul. Jana Kazimierza 15/5, 01-248 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy KRS pod nr 632124 posiadającą nr REGON 365172876, w imieniu którego działa: Artur Drzewiecki („Agent”),

#### §1. ZAKRES PEŁNOMOCNICTWA

Pełnomocnictwo swym zakresem obejmuje:

1. pozyskiwanie Klientów oraz wykonywanie czynności agencyjnych zmierzających do zawarcia Umowy Ubezpieczenia oraz uczestniczenie w czynnościach zmierzających do zawierania Umów Ubezpieczenia oraz wykonywanie Umów ubezpieczenia;
2. informowanie Klientów o rodzajach i warunkach ubezpieczeń oraz wynikających z nich prawach i obowiązkach stron Umowy Ubezpieczenia;
3. przekazywanie informacji o OWU, w tym w szczególności o wartościach składek ubezpieczenia do każdego z OWU, doręczania Klientom OWU wraz z IPID i Polityką prywatności przed zawarciem umowy ubezpieczenia;
4. wykonywanie czynności zmierzających do zawarcia Umowy Ubezpieczenia;
5. inkasowanie składek ubezpieczeniowych,
6. informowanie ubezpieczających o trybie postępowania w przypadku zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego;
7. udzielanie pomocy Klientom oraz likwidacji szkody, polegającej na informowaniu o zasadach likwidacji szkód;
8. przekazywanie danych umożliwiających wystawianie dokumentów (polis) potwierdzających zawarcie Umowy Ubezpieczenia;
9. inne czynności zlecone przez Ubezpieczyciela na podstawie uzgodnionych przez Strony załączników do Umowy lub w odrębnych umowach zawieranych między Stronami.

#### §2. ZAKRES CZASOWY I TERYTORIALNY

1. Pełnomocnictwo niniejsze udzielane jest na czas nieoznaczony i wygasa najpóźniej w momencie rozwiązania umowy agencyjnej i może być rozwiązane w każdym czasie przez AWP.
2. Pełnomocnictwo obowiązuje od dnia 24.03.2021 roku do dnia jego odwołania, przy czym Pełnomocnictwo może być odwołane w każdym czasie.
3. Obszar działalności Pełnomocnika: Rzeczpospolita Polska.

#### §3. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Pełnomocnictwo zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla Mocodawcy i dla Agenta. Pełnomocnik zobowiązany jest do zwrotu dokumentu Pełnomocnictwa niezwłocznie po jego odwołaniu lub wygaśnięciu w ciągu jednego dnia roboczego licząc od dnia jego wygaśnięcia lub odwołania.

#### W IMIENIU MOCODAWCY

AWP P&C S.A.  
Oddział w Polsce

.....  
Tomasz Frączek  
Dyrektor Oddziału  
(1)

