

PEŁNOMOCNICTWO nr

TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych dalej zwane **TUZ TUW** z siedzibą w Warszawie przy ul. Bokserska 66, 02-690 Warszawa prowadzące działalność w zakresie działu II ustawy o działalności ubezpieczeniowej „Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe”, na podstawie zezwolenia Ministra Finansów z dnia 25 lipca 2003 r., wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000171062,

zwany dalej „**Mocodawcą**”

z dniem r. udziela pełnomocnictwa

Digital Care sp. z o.o., z siedzibą w Warszawie (02-146), ul. Komitetu Obrony Robotników 48, NIP: 5342487752, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, Wydział XIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000431665, o kapitale zakładowym w wysokości 500.000,00 PLN, zwanego dalej „**Agentem Ubezpieczeniowym**” lub „**Pełnomocnikiem**”.

Mocodawca upoważnia Pełnomocnika do samodzielnego wykonywania w jego imieniu i na jego rzecz czynności faktycznych i prawnych związanych z wykonywaniem umów ubezpieczenia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w granicach sum ubezpieczenia/gwarancyjnych, o których mowa w załączniku do niniejszego pełnomocnictwa.

§ 1

Agent Ubezpieczeniowy uprawniony jest do:

- 1) informowania o prawach i obowiązkach Stron umowy ubezpieczenia, w tym o postępowaniu w razie wystąpienia szkody;
- 2) przyjmowania oświadczeń dotyczących postanowień umowy ubezpieczenia;
- 3) przyjmowania reklamacji od Klientów;
- 4) udzielania informacji Ubezpieczonym o warunkach ubezpieczenia;
- 5) prowadzenia infolinii „Centrum Pomocy”.

§ 2

1. Niniejsze pełnomocnictwo wygasa w momencie rozwiązania lub wygaśnięcia ostatniej Umowy Ubezpieczenia.
2. Niniejsze pełnomocnictwo wchodzi w życie w dniu podpisania.
3. Z dniem udzielenia niniejszego pełnomocnictwa odwołuje się dotychczas obowiązujące pełnomocnictwo, o ile takie zostało wydane.
4. Integralną częścią niniejszego Pełnomocnictwa jest załącznik określający rodzaje ubezpieczeń, w zakresie których Agent Ubezpieczeniowy może wykonywać czynności wynikające z niniejszego pełnomocnictwa.
5. Niniejsze pełnomocnictwo nie podlega substytucji.

§ 3

W razie zaistnienia okoliczności powodujących utratę ważności pełnomocnictwa Agent obowiązany jest je zwrócić do jednostki terenowej TUZ TUW w terminie 7 dni od dnia utraty jego ważności.

....., dnia

W imieniu TUZ TUW

Michał Zadrożny
Przewodniczący Zarządu

Pieczęć i podpis

TUZ TUW

Otrzymałem dnia

Podpis *Mirosław Kościński*
CZŁONEK ZARZĄDU
TUZ TUW Sp. z o.o.

Mirosław Kościński

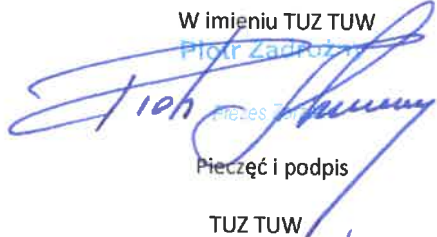
Albina Płun

TABELA MAKSYMALNYCH LIMITÓW SUM UBEZPIECZENIA/SUM GWARANCYJNYCH DLA AGENTA

Lp.	PRODUKT		GRUPA USTAWOWA	MAKSYMALNA SUMA UBEZPIECZENIA/GWARANCYJNA
1	OWU	WYŚWIETLACZ OK	09	600 PLN

....., dnia

W imieniu TUZ TUW


Piotr Zaprawa
Prezes Zarządu
Pieczęć i podpis
TUZ TUW

Otrzymałem dnia

Podpis 
Mirosław Kościński

Mirosław Kościński



