

Załącznik nr 1 do Umowy Agencyjnej nr:

LB-AMT-18-3635-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](http://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:

FINANCE SA  
61-814 POZNAŃ UL. RATAJÓWKA 19  
KRS 312494 NIP 778-14-02-894

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 05.09.2019

w imieniu Zakładu Ubezpieczeń

**DEFEND INSURANCE Sp. z o.o.**  
ul. Ligocka 103, 40-568 Katowice  
Tel: +48 32 797 10 41  
e-mail: [info@defendinsurance.pl](mailto:info@defendinsurance.pl)  
NIP: 2050001853, REGON: 240069520  
KRS: 0000228653  
z upoważnienia Zakładu Ubezpieczeń

PREZES ZARZĄDU

Olga Jacek

finance

61-814 Poznań ul. Ratajowska 19  
REGON 634382658 NIP 778-14-02-894  
KRS 000 312494 Sąd Rejestrowy: Sąd Rejonowy  
Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu,  
VIII Wydział Gospodarczy KRS  
Kapitał Zakładowy 500 000zł

B2

podpis Agentą

Joanna Sobańska-Głumińska

Dyrektor Finansowy  
Członek Zarządu