

UPOWAŻNIENIE

NAU Dystrybucja Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Wybrzeże Kościuszkowskie 31/33, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000808865; z kapitałem zakładowym: 5 000 zł, NIP: 525-28-04-321, będąca agentem ubezpieczeniowym wpisanym do rejestru agentów ubezpieczeniowych, prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego, pod numerem **11245743/A** i wykonująca czynności agencyjne na rzecz więcej niż jednego zakładu ubezpieczeń, na podstawie udzielonych pełnomocnictw, zwana dalej **NAU Dystrybucja**

Udziela Panu/Pani **JERZY KSIĄŻEK**

PESEL 64051806411

zwanej/emu dalej Przedstawicielem,

upoważnienia do wykonywania w imieniu NAU Dystrybucja czynności agencyjnych w rozumieniu ustawy o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U. 2017 poz. 2486), na rzecz następujących Zakładów Ubezpieczeń:

INSURANCE COMPANY "EUROINS" AD

Przedstawiciel oświadcza, że zapoznał się z zasadami dotyczącymi wykonywania czynności agencyjnych na rzecz poszczególnych Zakładów Ubezpieczeń w tym min. z limitami sum ubezpieczenia, instrukcjami obiegu dokumentów oraz zasadami wynagradzania, które zostały mu udostępnione w formie elektronicznej.

Przedstawiciel ma prawo wykonywać czynności agencyjne na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

Niniejsze upoważnienie zostało udzielone bez prawa do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Niniejsze upoważnienie zostało udzielone na czas nieokreślony, przy czym wygasa najpóźniej w dacie wygaśnięcia umowy łączącej NAU Dystrybucja z Przedstawicielem.

Warszawa, 28.12.2023 r.

W imieniu NAU Dystrybucja:



.....
Aleksandra Gotowicka
Pełnomocnik



.....
Emilia Matyjas
Pełnomocnik