

PEŁNOMOCNICTWO nr 324187/2015

TUZ Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych dalej zwane TUZ TUW z siedzibą w Warszawie przy ul. Poleczki 35, 02-822 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, które reprezentuje:

JANUSZ NOWAK Dyrektor Oddziału w Krakowie

imię i nazwisko

zwany dalej Mocodawcą

z dniem 21.10.2015 udziela pełnomocnictwa

Agentowi **BIURO UBEZPIECZEŃ BUFIX KATARZYNA KLĘK, PAWEŁ KLĘK SPÓŁKA JAWNA**
nazwa Agenta Ubezpieczeniowego

nr w rej. Agentów ubezp.

z siedzibą w **32-800 BRZESKO** przy ulicy **SOBIESKIEGO 1**
kod miejscowość

zarejestrowanemu w Sądzie pod nr KRS : **0000560547**
zwanego dalej Pełnomocnikiem.

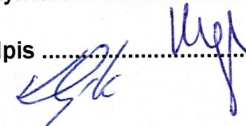
§ 1



Mocodawca upoważnia Pełnomocnika do samodzielnego potwierdzania w jego imieniu i na jego rzecz przyjęcia cesji wierzytelności z tytułu zawartych z Mocodawcą umów ubezpieczenia.

§ 2

1. Niniejsze pełnomocnictwo wygasa w momencie rozwiązania lub wygaśnięcia umowy agencyjnej lub może być odwołane w każdym innym czasie.
2. Niniejsze pełnomocnictwo wchodzi w życie w dniu podpisania i jest ważne do odwołania.
3. Odwołanie niniejszego pełnomocnictwa może nastąpić w każdym czasie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Niniejsze pełnomocnictwo nie podlega substytucji.

Otrzymałem dnia 21 PAŹ. 2015

Podpis


Janusz Nowak

Dyrektor Oddziału

Pieczęć i podpis
Dyrektor Oddziału TUZ TUW
TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
REGON 015531467
ODDZIAŁ W KRAKOWIE
Ul. Kamińskiego 51, 30-644 Kraków
tel. 12 293 93 30, fax 12 293 93 31