

Pełnomocnictwo dla Agenta

Lubliniec, 3.12.2024 r.

**Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.**, z siedzibą w Warszawie, ul. Postępu 15, 02-676 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000142452, numer NIP 526-2672-654, kapitał zakładowy w wysokości 111.355.705,00 PLN, w całości opłacony, niniejszym upoważnia:

Pana Sebastiana Radka prowadzącego działalność gospodarczą pod firmą **Sebastian RADEK Ubezpieczenia**, z siedzibą w Lublińcu (42-700) przy pl. Sienkiewicza 6, numer PESEL: 93100115772, numer NIP 5751901166, zwaną dalej **Agentem**,

do wykonywania czynności agencyjnych na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej mających na celu doprowadzenie do zawarcia umów ubezpieczenia oferowanych przez Link4, zawarcie oraz obsługę zawartych umów ubezpieczenia powierzonych do obsługi przez Link4, w szczególności zaś do:

- a) przekazywania wszelkich informacji wymaganych prawem dotyczących oferowanych przez Link4 umów ubezpieczenia,
- b) rzetelnego i dokładnego przekazywania informacji ubezpieczającym o rodzajach ubezpieczeń oferowanych przez Link4,
- c) rzetelnego i dokładnego przekazywania informacji ubezpieczającym o obowiązkach i prawach stron umów ubezpieczenia oferowanych przez Link4,
- d) przyjmowania w imieniu Link4 oświadczeń woli i zawiadomień składanych przez Klientów,
- e) przyjmowania od ubezpieczających wniosków o zawarcie umów ubezpieczenia,
- f) składanie oświadczeń woli w imieniu i na rzecz Link4 w zakresie zawierania umów ubezpieczenia
- g) informowania o wszelkich zmianach w umowach ubezpieczenia,
- h) wyjaśniania i przypominania Ubezpieczającym, Ubezpieczonym i Klientom o obowiązkach wynikających z umowy ubezpieczenia.
- i) przyjmowania i rozliczania składek ubezpieczeniowych z tytułu zawartych umów ubezpieczenia określonych w załączniku do pełnomocnictwa, które zostały zawarte za pośrednictwem Agenta.

Link4 upoważnia Agenta do dokonywania powyższych czynności prowadzących do zawarcia umowy ubezpieczenia w granicach sum ubezpieczenia, o których mowa w załączniku do niniejszego pełnomocnictwa, stanowiącym jego integralną część.

Niniejsze pełnomocnictwo zostało udzielone na czas obowiązywania Umowy agencyjnej zawartej pomiędzy Link4 a Agentem i wygasa z chwilą rozwiązania bądź wygaśnięcia Umowy Agencyjnej oraz może zostać w każdej chwili odwołane. Odwołanie pełnomocnictwa następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

Niniejsze pełnomocnictwo nie podlega substytucji.

W imieniu **Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.:**

.....  
D. Tolej Kowalik

Warszawa, 05.04.2022 roku

**PEŁNOMOCNICTWO**

Niniejszym, działając w imieniu **Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.** (dalej: LINK4) z siedzibą w Warszawie, ul. Postępu 15, wpisanej do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000142452, udzielamy pełnomocnictwa:

**Panu Witoldowi Kowolik**

**PESEL: 74071701458**

zatrudnionej na stanowisku: Kierownik Regionalny ds. Sprzedaży Agencyjnej

do jednoosobowego składania oświadczeń woli i wiedzy w imieniu LINK4 w następujących czynnościach:

- zawierania umów agencyjnych oraz umów powierzenia przetwarzania danych w zakresie pośrednictwa ubezpieczeniowego pomiędzy LINK4 a osobami prowadzącymi działalność agentów ubezpieczeniowych PKD 66.22.Z - Działalność agentów i brokerów ubezpieczeniowych;
- udzielania pełnomocnictw do wykonywania czynności agencyjnych agentom ubezpieczeniowym współpracującym z LINK4 w ramach zawartych umów agencyjnych;
- poświadczania za zgodność z oryginałem wszystkich dokumentów określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia z dnia 12 grudnia 2018 r. w sprawie wniosków o wpis do rejestru agentów ubezpieczeniowych i agentów oferujących ubezpieczenia uzupełniające; w przypadku zmiany obowiązujących w tym zakresie przepisów, pełnomocnik będzie realizował pełnomocnictwo zgodnie z nowymi przepisami od momentu ich wejścia w życie.

Pełnomocnictwo wygasa w chwili ustania stosunku pracy pomiędzy LINK4 a Pełnomocnikiem. Pełnomocnictwo może zostać w każdym czasie odwołane. Pełnomocnictwo nie podlega substytucji.

W imieniu Link4 Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.:

**Podpis jest prawidłowy**

Dokument podpisany przez Michał Jan  
Chyczewski  
Data: 2022.04.07 08:17:35 CEST

Poprawność nieznana  
Dokument podpisany przez Łukasz  
Jantz  
Data: 2022.04.11 14:18:50 CEST  
Łukasz Jantz  
Prokurent

22 444 44 44

*[Handwritten signature]*