

Magdalena Stępniaik  
Tłumacz przysięgły języka angielskiego, nr TP/92/13  
Wrocław, tel. +48 606 294 885

## TŁUMACZENIE UWIERZYTELNIONE Z JĘZYKA ANGIELSKIEGO

[*uwagi tłumacza zostały opatrzone kwadratowymi nawiasami i kursywą*]

### PEŁNOMOCNICTWO

**CNP SANTANDER INSURANCE EUROPE DAC**, spółka z siedzibą w Dublinie, Irlandia, zarejestrowana w Rejestrze Spółek [*EN: Company Registration Office*] w Dublinie pod numerem 488062, reprezentowana przez Pana Anthony'ego Beckwitha, występującego w charakterze dyrektora generalnego, zwana w dalszej części „**Ubezpieczycielem**”,

**niniejszym udziela:**

**SANTANDER CONSUMER BANK S.A.**, spółce z siedzibą we Wrocławiu pod adresem: ul Strzegomska 42c, 53-611 Wrocław, wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS 0000040562, z numerem NIP 527-20-46-102 i kapitałem zakładowym w wysokości 520 000 000,000 PLN, opłaconym w całości, zwanej w dalszej części „**Agentem**”,

#### **Pełnomocnictwa do wykonywania wszystkich i jakichkolwiek z następujących działań w imieniu i na rzecz Ubezpieczyciela:**

wykonywania czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego na rzecz i w imieniu Ubezpieczyciela, polegających na pozyskiwaniu klientów dla Ubezpieczyciela, przeprowadzaniu prac przygotowawczych do zawierania, oraz do zawierania umów ubezpieczenia pomiędzy Ubezpieczycielem a klientami, w zakresie Działu II, grupy 1, 2, 16 i 18 Załącznika do Ustawy z dnia 11 września 2015 o Działalności Ubezpieczeniowej i Reasekuracyjnej - Dz. U. 2015, poz. 1844 i z maksymalną sumą ubezpieczenia w wysokości 836 000 PLN (osiemset trzydzieści sześć tysięcy złotych polskich 00/100) („**Umowy Ubezpieczenia**”), wsparcia w administracji i wykonywania Umów Ubezpieczenia oraz organizowania nadzorowania wykonywania czynności agencyjnych.

Niniejsze Pełnomocnictwo może być odwołane przez Ubezpieczyciela w każdym czasie.

W przypadku odwołania lub wygaśnięcia Pełnomocnictwa, Agent zwróci Pełnomocnictwo do Ubezpieczyciela.

Niniejsze Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych Pełnomocnictw odnośnie przedmiotu niniejszej Umowy, za wyjątkiem przypadku upoważnień przyznawanych przez Agenta osobom fizycznym wykonującym w jego imieniu czynności agencyjne.

Pełnomocnictwo wydaje się na okres pięciu lat od dnia 26 lutego 2016, który to dzień stanowi datę wejścia w życie niniejszej Umowy Agencyjnej pomiędzy Ubezpieczycielem i Agentem. Po wygaśnięciu tego początkowego okresu Ubezpieczyciel zastrzega sobie prawo do przedłużenia ważności Pełnomocnictwa przyznanego Agentowi.

Zasięg terytorialny Pełnomocnictwa obejmuje terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

CO POTWIERDZONO oficjalną pieczęcią  
CNP SANTANDER INSURANCE EUROPE  
SPÓŁKA DLA PROWADZENIA OZNACZONEJ DZIAŁALNOŚCI  
DOSTARCZONO jako DOKUMENT

Dyrektor [*Nieczytelny odręczny podpis*]  
Dyrektor / Sekretarz [*Nieczytelny odręczny podpis*]  
-/-

**Ja, niżej podpisana Magdalena Stępniaik, tłumacz przysięgły języka angielskiego, nr TP/92/13, potwierdzam zgodność powyższego tłumaczenia z przedstawionym mi dokumentem w języku angielskim.**

**Repertorium nr 90/2017  
Wrocław, 20 grudnia 2017 r.**

