LEADENHALL

Warszawa, dnia 04.06.2018

Upoważnienie

Na podstawie art 13 ust. 2 ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz.U. 2003, nr 124, poz. 1154, tekst jedn. Dz.U. 2014, poz. 1450 z późn. zm.) Leadenhall Polska S.A., ul. Domaniewska 42, 02-672 Warszawa, REGON 142070660 działający jako agent ubezpieczeniowy zgodnie z ww. ustawą niniejszym upoważnia osobę fizyczną wykonującą czynności agencyjne działającą w zgodzie i na podstawie wskazanej ustawy o pośrednictwie ubezpieczeniowym:

Imię	PAWEŁ
Nazwisko	ADAMCZYŃSKI
PESEL	86122[redacted]

do wykonywania faktycznych czynności agencyjnych zgodnie z zawartym porozumieniem stanowiącym integralną część niniejszego upoważnienia.

Upoważnienie niniejsze nie stanowi i w żadnej mierze nie może być interpretowane jako pełnomocnictwo do zawierania umów ubezpieczenia, ani nie stanowi subdelegacji pełnomocnictwa do zawierania umów ubezpieczenia udzielonego przez Lloyd 's dla Leadenhall Polska S.A. Niniejsze upoważnienie może zostać odwołane przez Leadenhall Polska S.A. w każdym czasie oraz wygasa automatycznie z dniem zakończenia współpracy z osobą fizyczną wykonującą czynności agencyjne.

Paula Toczyska

Sales Network Manager

.....

W imieniu Leadenhall Polska S.A.

Oświadczenie / Porozumienie

1. Ja, niżej podpisany(a) potwierdzam, że spełniam wszelkie wymagane przepisami prawa, w tym w szczególności ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz.U. 2003, nr 124, poz. 1154, tekst jedn. Dz.U. 2014, poz. 1450 z późn. zm.) wymogi dla wykonywania czynności agencyjnych jako osoba fizyczna.

2. Ja, niżej podpisany(a) zobowiązuję się do wykorzystywania systemu transakcyjnego udostępnianego przez Leadenhall Polska S.A. do wykonywania faktycznych czynności agencyjnych wyłącznie na rzecz Leadenhall Polska S.A. w zgodzie i na zasadach określonych Regulaminem korzystania z systemu transakcyjnego.

3. Ja, niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do współpracy z Leadenhall Polska S.A. i wykonywaniem faktycznych czynności agencyjnych z tym związanych – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

4. Ja, niżej podpisany(a) zobowiązuję się do nie przyjmowania od Ubezpieczającego/Ubezpieczonego żadnych składek, płatności ani wynagrodzenia w jakiejkolwiek innej postaci z tytułu umów ubezpieczenia zawieranych przy użyciu udostępnianego przez Leadenhall Polska S.A. systemu transakcyjnego. Wszelkie składki Ubezpieczający opłaca bezpośrednio na rachunek bankowy Leadenhall Polska S.A. wskazany w umowie ubezpieczenia.

5. Ja, niżej podpisany(a) zobowiązuję się do informowania Leadenhall Polska S.A. o wszelkich wypadkach ubezpieczeniowych mogących angażować ochronę ubezpieczeniową udzielaną na podstawie umów ubezpieczenia zawartych przy użyciu systemu transakcyjnego.

6. Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że czynności agencyjne na podstawie niniejszego upoważnienia podejmowane są w ramach wykonywanej umowy zawartej między mną a niżej wymienioną Agencją. W związku z tym wynagrodzenie stanowiące prowizję z tytułu zawartych przez mnie umów ubezpieczenia i wykonywania czynności agencyjnych jest należne wyłącznie od Agencji na podstawie umowy, o której mowa w zdaniu poprzednim.

Nazwa Agencji	POŚREDNICTWO UBEZPIECZENIOWE PAWEŁ ADRABIŃSKI
Adres siedziby Agencji	74-106 STARE CZARNOWO ul. GRAFICZNA 13
NIP Agencji	8581756240

Wszelkie rozliczenia między Leadenhall Polska S.A. a ww. Agencją regulowane są na podstawie umowy o współpracy zawartej pomiędzy Leadenhall Polska S.A. a Agencją.

7. Ja, niżej podpisany(a) potwierdzam i zgadzam się, że organizacyjnie i administracyjnie podlegam wyłącznie wskazanej w pkt. 6 Agencji.

Warszawa, data 17.04.2018 Czytelny podpis Paweł Adrabiński

Warszawa, dnia 18.04.2018 r.

ZAŚWIADCZENIE O ZDANIU EGZAMINU

SOCIETY OF LLOYD'S ODDZIAŁ W POLSCE

ODDZIAŁ ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SOCIETY OF LLOYD'S, WIELKA BRYTANIA

zaświadcza, iż Pan/Pani

Nazwisko	ADRABIŃSKI
Imię	PAWEŁ ADAM
PESEL	861210[redacted]
Adres	STARE CZARNOWO GRYFIŃSKA 13 74-106 STARE CZARNOWO

uczestniczył(a) w przeprowadzonym w dniu 17.04.2018 r. w Szczecinie egzaminie dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 14 października 2014 r. w sprawie egzaminu dla osób ubiegających się o wykonywanie czynności agencyjnych (Dz.U. z 2014 r., poz. 1485) i z wynikiem pozytywnym zdał(a) go osiągając **28** pkt. na **30** pkt. możliwych.

W imieniu Lloyd's Polska Sp. z o. o.

Witold Janusz
Prezes Zarządu Lloyd's Polska Sp. z o. o.

Lloyd's Polska Sp. z o. o.
ul. Emilii Plater 53 , 00-113 Warszawa NIP: 525-244-09-13 Tel +48 (0)22 370 1618 Fax +48 (0)22 370 1600
www.lloyds.com/poland