

Załącznik nr 3 - Pełnomocnictwo

PEŁNOMOCNICTWO

Bastion Insurance Company Limited z siedzibą: The Landmark, Level 1, Suite 2, Triq L-Iljun, Quormi Qrm 3800, Malta. Spółka posiada licencję na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej (licencja nr C-37545) wystawioną 15.12.2005 przez Malta Financial Services Authority, zgodnie z przepisami Insurance Business Act z roku 1998 i został notyfikowany do Komisji Nadzoru Finansowego w dniu 23 grudnia 2019 r. (zwana dalej "**Ubezpieczycielem**"),

którą na podstawie załączonego pełnomocnictwa reprezentuje:

Marek Chołodniuk

niniejszym udziela:

GB Ubezpieczenia Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (02-180) przy ul. Al. Krakowska 169 wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie; XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0001228904 NIP 5223367792

zwaną w dalszej części umowy **Agentem**,

pełnomocnictwa do wykonywania w imieniu Ubezpieczyciela czynności agencyjnych obejmujących:

- 1) doradzanie, proponowanie lub wykonywanie innych czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia umów ubezpieczenia;
- 2) zawieranie umów ubezpieczenia w imieniu zakładu ubezpieczeń;

w zakresie:

ubezpieczeń GAP CAR zaliczonych do grupy 16. działu II. zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej ("**UDUIR**") -maksymalna sumą ubezpieczenia zgodnie z SWU, jednak nie więcej niż 250.000 PLN na jedną umowę ubezpieczenia;

Maksymalna wartość pojazdu wskazanego w polisie ubezpieczenia, nie może przekroczyć 1.200.000 PLN.

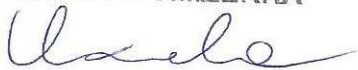
Pełnomocnictwo niniejsze udzielane jest na czas nieokreślony i wygasa wraz z rozwiązaniem lub wygaśnięciem umowy z Agentem, chyba że zostanie odwołane wcześniej.

Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia Agentą do działania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Warszawa, dnia 6.05.2026

MAGDALENA MIZERKA



PEŁNOMOCNIK ZARZĄDU

Potwierdzenie odbioru przez Agentą



w imieniu Zakładu Ubezpieczeń