

## Załącznik nr 2

**2. Pełnomocnictwo**

Towarzystwo Ubezpieczeń ZDROWIE S.A. z siedzibą w Gdyni, 81-319 Gdynia  
przy ul Śląskiej 17

z dniem 08.10.2020 r.

udziela następującemu Agentowi:

**PROFITOWI.PL S.A.** z siedzibą w Warszawie, 02-675 Warszawa, ul. Wołoska 5, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000693553, NIP: 5213793659, o kapitale zakładowym wynoszącym 15 000 000 PLN

pełnomocnictwa do dokonywania w imieniu i na rzecz Towarzystwa Ubezpieczeń ZDROWIE S.A. czynności agencyjnych, zgodnie z umową łączącą Agentą z Towarzystwem Ubezpieczeń ZDROWIE S.A. oraz zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w Towarzystwie Ubezpieczeń ZDROWIE S.A. w dniu dokonywania przez Agentą czynności agencyjnych oraz ofertą ubezpieczenia przekazaną Agentowi.

Niniejsze pełnomocnictwo dotyczy ubezpieczeń z grupy 2 - Ubezpieczenia choroby, Działu II załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2015 r. poz. 1844).

Niniejsze pełnomocnictwo nie obejmuje upoważnienia do zawierania umów ubezpieczenia w imieniu lub na rzecz Towarzystwa Ubezpieczeń ZDROWIE S.A.

Obszar działania Agentą na podstawie niniejszego pełnomocnictwa określa się jako cały obszar Rzeczypospolitej Polskiej.

Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.



**Towarzystwo Ubezpieczeń ZDROWIE S.A.**