



**Niezależny Samorządny Związek Zawodowy
Funkcjonariuszy i Pracowników Więziennictwa
ZARZĄD GŁÓWNY**

02 - 520 Warszawa
ul. Wiśniowa 50
REGON: 013041871

tel.: 22 640 80 23; 22 640 82 67
fax. 22 849 82 30
NIP: 521-28-94-909

Warszawa, 26 września 2024 roku.

L.dz. ZG/ 205/2024

MENTOR S.A.

ul. Szosa Chełmińska 177-181
87 – 100 Toruń

**CZĘŚCIOWE COFNIĘCIE OŚWIADCZENIA
O WYPOWIEDZENIU UMOWY ZLECENIA BROKERSKIEGO**

Działając w imieniu Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Funkcjonariuszy i Pracowników Więziennictwa z siedzibą w Warszawie niniejszym cofamy oświadczenie z dnia 26 czerwca 2024 r. o wypowiedzeniu umowy zlecenia zawartej 25 maja 2011r., złożone Mentor S.A., w części dotyczącej wykonywania przez Mentor S.A. kompleksowej obsługi umów ubezpieczenia, obejmującej czynności określone w § 2 ust. 2 pkt 6 umowy zlecenia brokerskiego z dnia 25 maja 2011r., z mocą od dnia doręczenia niniejszego oświadczenia Mentor S.A.

Jednocześnie potwierdzamy wolę kontynuowania współpracy, na zasadach określonych w umowie zlecenia brokerskiego z dnia 25 maja 2011r., w zakresie objętym niniejszym oświadczeniem do dnia rozwiązania/wygaśnięcia umów ubezpieczenia zawartych za pośrednictwem Mentor S.A., w których stroną jest Niezależny Samorządny Związek Zawodowy Funkcjonariuszy i Pracowników Więziennictwa, jako ubezpieczający.

PRZEWODNICZĄCY
ZARZĄDU GŁÓWNEGO
Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego
Funkcjonariuszy i Pracowników Więziennictwa
Julia
Czesław Tuła

Potwierdzam przyjęcie oświadczenia i zgodę na wykonywanie wskazanych wyżej czynności

Data: 26.09.2024r.

Mentor SA

MAREK KAŁUSZKA
Marek Kałuska
PREZES ZARZĄDU
MENTOR S.A.

MENTOR S.A.
Prokurent
Michał Perl
Michał Perl

Wykonano w 2 egz.:

1. Adresat.
2. a/a