

Załącznik nr 1 do Umowy Agencyjnej nr 101821155536 z dnia 2018-04-30

PEŁNOMOCNICTWO

§ 1

SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., z siedzibą w Warszawie, przy ul. Przyokopowej 31, zarejestrowaną: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000041619, Kapitał zakładowy: 28.240.000 zł opłacony w całości upoważnia niniejszym, zgodnie z art. 12 pkt 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. Nr 124, poz. 1154, z późn. zmianami),

ANG SPÓŁDZIELNIA z siedzibą w **WARSZAWA ul. KONSTANCIŃSKA 2** adres do korespondencji **WARSZAWA ul. KONSTANCIŃSKA 2** zarejestrowaną przez SĄD REJONOWY DLA M.ST.WARSZAWY, XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY, nr KRS 0000364515, kapitał zakładowy ,

zwanego dalej Agentem Ubezpieczeniowym, do dokonywania czynności przygotowawczych poprzedzających zawarcie umowy ubezpieczenia w imieniu i na rzecz SIGNAL IDUNA Życie Polska TU S.A. (bez prawa zawierania umów ubezpieczenia):

- w zakresie ubezpieczeń Działu I, zgodnie z załącznikiem do Ustawy z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej,
- na podstawie n/w rodzajów Ogólnych Warunków Ubezpieczeń:

L. p.	Rodzaj ubezpieczenia	Kod produktu	Dział / Grupa ustawowa
1.	Ogólne Warunki Terminowego Ubezpieczenia na Życie	IT	I/1
2.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia dodatkowego na wypadek śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku	IL_INW	I/5
3.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu LECZENIA SZPITALNEGO	IL_R_SZPITAL_2017_10	I/5
4.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu OPERACJI CHIRURGICZNYCH	IL_R_OPERACJE_2017_10	I/5
5.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu NIEZDOLNOSCI DO PRACY LUB NIEZDOLNOSCI DO SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI	IL_R_NZD_2017_10	I/5
6.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu POWAŻNEGO ZACHOROWANIA	IL_R_pz_2017_10	I/5
7.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia dodatkowego na wypadek śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym	IL_IWK	I/5
8.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA	PML_IND	I/1 i 5
9.	Ogólne Warunki Grupowego Ubezpieczenia na Życie „Multiochrona”	PGL_MULTI	I/1 i 5
10.	Ogólne Warunki Dodatkowego Ubezpieczenia Assistance Medyczny	IAS_L4L_SI IAS_R_L4L_SI	I/5

§ 2

Pełnomocnictwo upoważnia do pośredniczenia przy zawieraniu umów ubezpieczenia na terytorium RP.

§ 3

Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

§ 4

Pełnomocnictwo nie upoważnia do inkasowania składek z tytułu umowy ubezpieczenia.

§ 5

Agent Ubezpieczeniowy nie jest upoważniony do dokonywania jakichkolwiek zmian w warunkach ubezpieczenia.

SIGNAL IDUNA Życie Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

ul. Przyokopowa 31
01-208 Warszawa
tel.: 48 22 50 56 100
fax.: 48 22 50 56 101
www.signal-iduna.pl
email:
info@signal-iduna.pl

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,
XII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego
numer KRS 0000041619
NIP 583-27-56-024
kapitał zakładowy: 28.240.000 zł
opłacony w całości

Przewodniczący Rady Nadzorczej:
dr Stefan Kutz
Zarząd:
Jürgen Reimann
Agnieszka Kielbasińska

§ 6

Agent Ubezpieczeniowy nie jest upoważniony do dokonywania czynności przygotowawczych poprzedzających zawarcie umów ubezpieczenia ani zawierania umów ubezpieczenia, w których ubezpieczającym/ubezpieczonym jest sam Agent Ubezpieczeniowy, małżonek Agenta Ubezpieczeniowego lub jego wstępni lub zstępni.

2018-04-30 § 7

Pełnomocnictwo jest ważne od dnia do odwołania.

SIGNAL IDUNA Życie Polska TU S.A.

Dyrektor Biura
Sprzedaży Ubezpieczeń i Marketingu


.....
(podpis, pieczęć firmowa)

Agent Ubezpieczeniowy


Katarzyna Dmowska

.....
(podpis, pieczęć firmowa)

Michał Kwasek
CZŁONEK ZARZĄDU

ANG Spółdzielnia

ul. Konstancińska 2
02-942 Warszawa

NIP 525 249 915 REGON 142586599
tel. (22) 395 50 43, fax: (22) 395 50 46