

Załącznik do Umowy Agencyjnej nr 7/BA/0000022493/AG z dnia 27.11.2013 r. („Umowa”)

Pełnomocnictwo

AXA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie przy ulicy Chłodnej 51, 00-867 Warszawa, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy – Sąd Gospodarczy XII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000041216, posiadającą kapitał zakładowy w wysokości 444.440.000 zł – wpłacony w całości, NIP 521-10-36-859, reprezentowana przez:

- 1) **MARCIUSZ... WÓJCIK - CZŁONEK ZARZĄDKU**
- 2) **BEATA... SIWICZYŃSKA - PRZEDSIĘBIEMCIEL - CZŁONEK ZARZĄDKU**

zwana dalej „Towarzystwem”,

upoważnia niniejszym:

Santander Bank Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy al. Jana Pawła II 17, 00 – 854 Warszawa, zarejestrowaną przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000008723, NIP 8960005673, REGON 930041341, o kapitale zakładowym zarejestrowanym i opłaconym w całości 1.020.883.050 zł zwaną dalej „Agentem”,

do wykonywania czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego w imieniu i na rzecz Towarzystwa, poprzez wykonywanie czynności faktycznych związanych z pośrednictwem przy zawarciu indywidualnych umów ubezpieczenia (Grupa 1 - 5, Działu I załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 r. działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej) pomiędzy Towarzystwem a klientami oraz czynności związanych z obsługą i wykonaniem ww. umów ubezpieczenia, w tym w szczególności do:

- 1) wykonywania czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia indywidualnych umów ubezpieczenia,
- 2) uczestniczenia w administrowaniu i wykonywaniu indywidualnych umów ubezpieczenia zawartych za pośrednictwem Agentą,
- 3) przedkładania klientom, na każde żądanie, bądź obowiązkowo w przypadkach umów ubezpieczenia, do zawierania których Agent jest umocowany, niniejszego Pełnomocnictwa udzielonego przez Towarzystwo,
- 4) pełnego informowania klientów o warunkach ochrony ubezpieczeniowej oferowanej przez Towarzystwo, a zwłaszcza o przedmiocie i zakresie ubezpieczenia, jak również prawach i obowiązkach klientów wynikających z umów ubezpieczenia, w tym doręczenia klientom ogólnych warunków ubezpieczenia przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Ponadto Towarzystwo upoważnia Agentą do zawierania w jego imieniu z klientami umów ubezpieczenia (Grupa 1 - 5, Działu I załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 r. działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej) zawieranych na podstawie:

Ogólne warunki ubezpieczenia, - Zdarzenie ubezpieczeniowe	Maksymalna suma ubezpieczenia
Ogólne warunki ubezpieczenia All Risk: - śmierć	 - 6 000 zł

2013
MB

- śmierć w wyniku nieszczęśliwego wypadku	- 300 000 zł
- śmierć w wyniku wypadku komunikacyjnego	- 100 000 zł
- inwalidztwo w wyniku nieszczęśliwego wypadku	- 100 000 zł
- pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku	- 12 000 zł
- medical assistance	- 1 000 zł

Niniejsze pełnomocnictwo nie obejmuje umocowania do:

- 1) dokonywania jakichkolwiek zmian w treści umów ubezpieczenia, w tym polis lub innych dokumentów potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia;
- 2) dokonywania zmiany terminu płatności lub zmiany wysokości składek ubezpieczeniowych;
- 3) składania oświadczeń woli związanych z akceptacją lub odmową akceptacji roszczeń wynikających z umowy ubezpieczenia;
- 4) składania oświadczeń lub przekazywania klientom informacji, które mogłyby zostać zinterpretowane jako obietnica uprawnień lub korzyści lub zaciągnięcie zobowiązania innego niż określone w ogólnych warunkach ubezpieczenia, polisie lub w innym dokumencie potwierdzającym zawarcie umowy ubezpieczenia, bądź zwolnienie z jakiegokolwiek zobowiązania;
- 5) ujawniania osobom trzecim informacji zawartych we wnioskach ubezpieczeniowych, polisach lub innych dokumentach potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia lub z nią związanych;
- 6) reklamowania prowadzonej przez siebie działalności w zakresie związanym z wykonywaniem Umowy zawartej z Towarzystwem lub działalności Towarzystwa;
- 7) wykonywania czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego po odwołaniu lub wygaśnięciu niniejszego pełnomocnictwa.

Niniejsze pełnomocnictwo może zostać odwołane w każdym czasie.

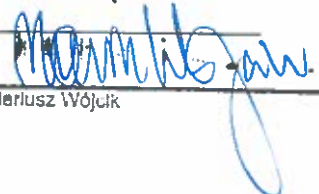
Niniejsze pełnomocnictwo wygasa z dniem rozwiązania bądź wygaśnięcia Umowy wiążącej Towarzystwo i Agenta.


Pełnomocnictwo wchodzi w życie z dniem wstąpienia Agenta we wszystkie prawa i obowiązki umowy agencyjnej nr 7/BA/0000022493/AG.

Warszawa, dnia 09.11.2018 r.

Za Towarzystwo:

Członek Zarządu


 Marłusz Wójcik


 Beata Szczyńska-Androsiewicz
 Członek Zarządu

501
 mb