

Warszawa, dnia 9 listopada 2018 r.

PEŁNOMOCNICTWO

Open Life Towarzystwo Ubezpieczeń Życie Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, ul. Przyokopowa 33, 01-208 Warszawa, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000292551, REGON 141186640, NIP 1070008220, kapitał zakładowy zarejestrowany i w całości wpłacony wynosi 95 500 000 zł., zwane dalej „Towarzystwem Ubezpieczeń”, reprezentowane przez:

1. Krzysztof Bukowski - Prezes Zarządu
2. Izabela Śliwowska - Wiceprezes Zarządu

niniejszym upoważnia:

Santander Bank Polska S.A. z siedzibą w Warszawie, przy al. Jana Pawła II 17, 00-854 Warszawa, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000008723, NIP 896-000-56-73, wysokość kapitału zakładowego 1 020 883 050 zł, wysokość kapitału wpłaconego 1 020 883 050 zł, zwanym dalej „Agentem”,

Na podstawie Umowy agencyjnej zawartej dnia 01.12.2014 r. z Deutsche Bank Polska S.A., w której prawa i obowiązki wszedł Santander Bank Polska S.A. dnia 09.11.2018 r., Towarzystwo Ubezpieczeń udziela pełnomocnictwa do wykonywania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej czynności agencyjnych polegających na uczestniczeniu w administrowaniu i wykonywaniu umów ubezpieczenia, także w sprawach o świadczenie ubezpieczeniowe, jak również na organizowaniu i nadzorowaniu czynności agencyjnych.

Zakres czynności Agenta obejmuje ubezpieczenia z Działu I Ubezpieczenia na życie zgodnie z Załącznikiem do Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2015 poz. 1844 z późn. zm.):

- 1) Ubezpieczenia na życie,
- 2) Ubezpieczenia posagowe, zaopatrzenia dzieci,
- 3) Ubezpieczenia na życie, jeżeli są związane z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym,
- 4) Ubezpieczenia rentowe,
- 5) Ubezpieczenia wypadkowe i chorobowe, jeśli są uzupełnieniem ubezpieczeń wymienionych w grupach 1 - 4.

Pełnomocnictwo obejmuje w szczególności:

- 1) przyjmowanie od Ubezpieczających, Ubezpieczonych, Uprawnionych dokumentów dotyczących zawartych przez Agenta umów ubezpieczenia i przekazywaniu ich do Towarzystwa Ubezpieczeń w terminach zgodnych z obowiązującymi procedurami i zasadami, o których mowa w załącznikach do Umowy,
- 2) udzielanie informacji Ubezpieczającym, Ubezpieczonym i Uprawnionym przy zgłaszaniu roszczeń o wypłatę świadczenia.

Pełnomocnictwo nie upoważnia do i Agent nie może:

- 1) zawierać umów ubezpieczenia oraz zmieniać lub rozwiązywać umów ubezpieczenia w imieniu Towarzystwa Ubezpieczeń,
- 2) zmieniać postanowień warunków ubezpieczenia oraz treści dokumentu ubezpieczenia,
- 3) przyznawać klientom bonusów i rabatów przy opłacie składek za ubezpieczenie, innych niż ustalone przez Towarzystwo Ubezpieczeń,
- 4) proponować klientom innych uprawnień lub korzyści, poza określonymi w umowie ubezpieczenia,
- 5) naliczać i inkasować składki z tytułu umów ubezpieczenia oraz zmieniać terminu płatności składek i ich wysokości,
- 6) składać oświadczeń w sprawach o świadczenia wynikające z umów ubezpieczenia,
- 7) zawierać umów agencyjnych w imieniu i na rzecz Towarzystwa Ubezpieczeń,
- 8) udzielać dalszych pełnomocnictw do działania w imieniu Towarzystwa Ubezpieczeń,
- 9) reklamować prowadzonej przez siebie działalności w zakresie związanym z wykonywaniem Umowy lub działalności Towarzystwa Ubezpieczeń, chyba że Towarzystwo Ubezpieczeń wyrazi zgodę na podejmowanie takich działań,
- 10) postugiwać się – bez uprzedniej zgody Towarzystwa Ubezpieczeń wyrażonej na piśmie – nazwą (firmą), znakiem towarowym ani znakiem graficznym (logotypem) w zakresie nie związanym z wykonywaniem Umowy,
- 11) ujawniać osobom trzecim informacji zawartych we wnioskach ubezpieczeniowych, polisach lub innych dokumentach potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia lub z nią związanych.

Towarzystwo Ubezpieczeń upoważnia Agenta do dokonywania w/w Czynności agencyjnych w zakresie produktów ubezpieczeniowych w granicach sum ubezpieczenia oraz minimalnych wysokości składek ubezpieczeniowych określonych w załączniku nr 1 do niniejszego pełnomocnictwa, stanowiącym jego integralną część.

Pełnomocnictwo jest ważne od daty wystawienia i wygasa w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy agencyjnej bądź odwołania go przez Towarzystwo Ubezpieczeń w dowolnym czasie jego obowiązywania.

Z dniem udzielenia niniejszego pełnomocnictwa odwołuje się dotychczas obowiązujące.

Towarzystwo Ubezpieczeń:

Towarzystwo Ubezpieczeń:


Krzysztof Bukowski
Prezes Zarządu


Izabela Śliwowska
Wiceprezes Zarządu

Załącznik nr 1 do pełnomocnictwa do Umowy agencyjnej

Open Life Towarzystwo Ubezpieczeń Życie Spółka Akcyjna z dniem 9 listopada 2018 r. upoważnia Agentą do dokonywania czynności agencyjnych wskazanych w pełnomocnictwie w odniesieniu do wymienionych poniżej produktów ubezpieczeniowych (ubezpieczeń) zgodnie z dokumentacją produktową wdrożenia ubezpieczeń oraz w granicach sum ubezpieczenia oraz przy uwzględnieniu minimalnej wysokości Składki Jednorazowej/Składki Pierwszej na zasadach określonych poniżej:

L.P.	Nr Grupy	Rodzaj Ubezpieczenia	Kod warunków	Maksymalna suma ubezpieczenia z tytułu śmierci w złotych - dotyczy jednej umowy ubezpieczenia	Minimalna wysokość Składki Jednorazowej
1.	3	db Invest Profit 2	UB_OLIJ142	Zgodnie z dokumentacją produktową dla danego Ubezpieczenia i w granicach sum ubezpieczenia wskazanych w dokumentacji.	Zgodnie z dokumentacją produktową dla danego Ubezpieczenia i w wysokościach wskazanych w dokumentacji ubezpieczenia.
2.	3	db Invest Portfel 2	UB_OLIJ148	Zgodnie z dokumentacją produktową dla danego Ubezpieczenia i w granicach sum ubezpieczenia wskazanych w dokumentacji.	Zgodnie z dokumentacją produktową dla danego Ubezpieczenia i w wysokościach wskazanych w dokumentacji ubezpieczenia.
3.	3	db Invest Profit 3/ db Invest Profit 4	UB_OLIJ172	Zgodnie z dokumentacją produktową dla danego Ubezpieczenia i w granicach sum ubezpieczenia wskazanych w dokumentacji.	Zgodnie z dokumentacją produktową dla danego Ubezpieczenia i w wysokościach wskazanych w dokumentacji ubezpieczenia.
4.	3	db Invest Portfel 3/ db Invest Portfel 4	UB_OLIJ173	Zgodnie z dokumentacją produktową dla danego Ubezpieczenia i w granicach sum ubezpieczenia wskazanych w dokumentacji.	Zgodnie z dokumentacją produktową dla danego Ubezpieczenia i w wysokościach wskazanych w dokumentacji ubezpieczenia.
5.	3	db Invest Dywidendowy	UB_OLIJ189	Zgodnie z dokumentacją produktową dla danego Ubezpieczenia i w granicach sum ubezpieczenia wskazanych w dokumentacji.	Zgodnie z dokumentacją produktową dla danego Ubezpieczenia i w wysokościach wskazanych w dokumentacji ubezpieczenia.

Niniejszy załącznik stanowi integralną część pełnomocnictwa z dnia 9 listopada 2018 r.

Towarzystwo Ubezpieczeń:


Krzysztof Bukowski
Prezes Zarządu

Towarzystwo Ubezpieczeń:


Izabela Sliwowska
Wiceprezes Zarządu