

Załącznik nr 1
do Umowy Agencyjnej
z dnia 14.05.2014

PEŁNOMOCNICTWO

Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, ul. Chłodna 51; 00 – 867 Warszawa, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000320749, NIP 108-00-06-955 reprezentowaną przez:

Jan Ćupa – Dyrektora Oddziału/Dyrektora Generalnego

zwaną dalej **Inter Partner**

upoważnia niniejszym:

Agencja Konsultant Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, Al. Wilanowska 212, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000374860, NIP 522-25-29-264, o kapitale zakładowym w wysokości 50 000 złotych, opłaconym w całości, reprezentowaną przez:

Maciej Przybyszewski – Członek Zarządu

zwaną dalej **Agentem**,

do wykonywania czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego na rzecz Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, poprzez wykonywanie czynności faktycznych i prawnych związanych z pośredniczeniem przy zawieraniu umów ubezpieczenia, w zakresie działu II grup 1, 2, 9, 13, 16, 17, 18, zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz.U. Nr 12, poz. 1151 z późn. zm.) oraz czynności związanych z obsługą i wykonywaniem umów ubezpieczenia.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje umocowanie w szczególności do:

- 1) pozyskiwania klientów w celu zawarcia przez nich umów ubezpieczenia,
- 2) podejmowanie czynności zmierzających do zawarcia przez klienta umowy ubezpieczenia,
- 3) zawierania umów ubezpieczenia w imieniu Inter Partner, w tym wystawiania polis lub innych dokumentów potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia.

Niniejsze pełnomocnictwo nie obejmuje umocowania do składania jakichkolwiek oświadczeń związanych ze zmianą warunków zawarcia lub wykonywania umów ubezpieczenia w stosunku do warunków wynikających z ogólnych warunków ubezpieczenia, a w szczególności do:

- a) potwierdzania rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej tymczasowej lub stałej w sposób odmienny od przewidzianego w warunkach ubezpieczenia,
- b) dokonywania zmiany terminu płatności lub zmiany wysokości składek w sposób wykraczający poza zapisy Umowy agencyjnej,
- c) składania oświadczeń woli związanych z akceptacją lub odmową akceptacji roszczeń wynikających z Umowy ubezpieczenia.

W związku z wykonywaniem czynności pośrednictwa Agent jest obowiązany, w przypadku wykonywania czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia umów ubezpieczenia, do

okazania przy pierwszej czynności związanej z zawarciem takich umów oraz na każde żądanie klienta niniejszego pełnomocnictwa.

Obszarem działalności Agenta jest terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
Niniejsze pełnomocnictwo może zostać w każdej chwili odwołane.

Pełnomocnictwo niniejsze pozostaje skuteczne do chwili jego odwołania albo wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy zawartej pomiędzy Agentem a Inter Partner,

Warszawa, dnia 25/11/2014

Za Inter Partner:

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'I' followed by several loops and a long horizontal stroke extending to the right.