

Załącznik nr 1 do aneksu z dnia 05.09.2024 r.

Załącznik nr 1

do Umowy Agencyjnej nr 1/18892/2012

zawartej w dniu 02/08/2012

PEŁNOMOCNICTWO

1) **Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group** z siedzibą w Warszawie (02 -342 Warszawa), Al. Jerozolimskie 162A, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS 0000043309, NIP 527-20-52-806, kapitał zakładowy 311 843 763,00 złotych – opłacony w całości, będąca dużym przedsiębiorcą, reprezentowana przez:

Iwona Sztetner – Z - ca Dyrektora
Magdalena Blacharz - Kierownik

zwaną dalej Towarzystwem
niniejszym udziela

2) **KROPIDŁOWSCY UBEZPIECZENIA SPÓŁKA JAWNA** z siedzibą w **BOCHNIA STORYNKA 14 32-700 BOCHNIA**

wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w KRAKÓW - ŚRODMIEŚCIE, XII Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS **421485**

NIP **8681959965** kapitał zakładowy _____ złotych – opłacony w całości
reprezentowaną przez:

Piotra Kropidłowskiego

Zwany/a w dalszej części **Agentem Ubezpieczeniowym**

pełnomocnictwa do wykonywania Czynności Agencyjnych w imieniu i na rzecz **Towarzystwa**, zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w dniu dokonywania przez **Agentę Ubezpieczeniowego** Czynności Agencyjnych, w zakresie niżej wymienionym:

Dział I – Ubezpieczenia na życie, Grupa 1-5,

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do pobierania składek od ubezpieczających, jak również żadnych innych należności wynikających z zawartej Umowy Ubezpieczenia. Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do zawierania wyłącznie Umów Ubezpieczenia będących umowami indywidualnego ubezpieczenia na życie „Między Nami”, umowami indywidualnego ubezpieczenia na życie „Między Nami GOLD” lub umowami grupowego ubezpieczenia na życie „Compensa Firma Życie” w przypadku ich zawierania za pośrednictwem C-Portal, w których maksymalne sumy ubezpieczenia nie przekraczają kwot określonych w Tabelach maksymalnych sum ubezpieczenia stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego pełnomocnictwa.

Zmiana limitów wskazanych w załączniku nr 1 do Pełnomocnictwa nie stanowi zmiany Umowy i nie wymaga zachowania formy pisemnej.

Pełnomocnictwo niniejsze obowiązuje na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

Pełnomocnictwo niniejsze udzielane jest na czas nieokreślony, stanowi integralną część Umowy Agencyjnej i obowiązuje do odwołania.

Pełnomocnictwo niniejsze wygasa z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy, o której mowa powyżej.
Warszawa, dnia 01.10.2024r

podpis udzielającego pełnomocnictwa


Iwona Sztetner – Z ca Dyrektora


Magdalena Blacharz – Kierownik

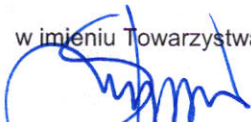
**Załącznik nr 1 do Pełnomocnictwa stanowiącego
Załącznik nr 1 do umowy agencyjnej**

1. Na podstawie niniejszego pełnomocnictwa Agent jest upoważniony do stałego zawierania umów ubezpieczenia w imieniu i na rzecz Towarzystwa oraz pośredniczenia przy zawieraniu umów ubezpieczenia przez Towarzystwo w Dziale I – Ubezpieczenia na życie.
2. Pełnomocnictwo nie obejmuje grup ubezpieczeń nie ujętych w poniższej tabeli lub ubezpieczeń, w przypadku których w poniższej tabeli została wpisana wartość „0”.

Maksymalne sumy ubezpieczenia, na które Agent Ubezpieczeniowy może zawrzeć ubezpieczenie

Okres obowiązywania pełnomocnictwa		Data od:	01.10.2024r
Obszar obowiązywania pełnomocnictwa		teren RP	
Segment klienta	indywidualny	grupowy	grupowy PŻ
Grupa ubezpieczenia			
1	250 000,00	100 000,00	0,00
Ubezpieczenia na życie			
	PLN	PLN	PLN
5	325 000,00	100 000,00	0,00
Ubezpieczenia wypadkowe i chorobowe, jeśli są uzupełnieniem ubezpieczeń wymienionych w grupach 1-4			
	PLN	PLN	PLN

w imieniu Towarzystwa przez:



Iwona Sztetner – Z - ca Dyrektora



Magdalena Blacharz – Kierownik