

## PEŁNOMOCNICTWO

**Inter Partner Assistance S.A. z siedzibą w Brukseli, działający w Polsce poprzez Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce** z siedzibą w Warszawie, ul. Giełdowa 1; 01-211 Warszawa, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000320749, o numerze NIP 108-00-06-955, o kapitale zakładowym zagranicznego zakładu ubezpieczeń Inter Partner Assistance S.A. z siedzibą w Brukseli, który utworzył oddział, wynoszącym 180.702.613,00 EUR, reprezentowaną przez:

**Jana Ćupę - Dyrektora Generalnego/Dyrektora Oddziału**  
zwaną dalej „**AXA Partners**”

upoważnia niniejszym:

**GPF Generalny Partner Finansowy Jacek Waśko** z siedzibą w Tarnowie, ul. Rogoyskiego 7, 33-100 Tarnów, o numerze NIP 8731723183, reprezentowaną przez:

**Jacek Waśko – Właściciel GPF**

zwanym w dalszej części Umowy „**Agentem**”

do wykonywania czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego na rzecz Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, poprzez wykonywanie czynności faktycznych związanych z pośrednictwem przy zawieraniu umów ubezpieczenia, w zakresie grup 1a, 2, 3, 7, 9, 10a, 13, 16, 17, 18, zgodnie z zakresem zezwolenia udzielonego przez belgijski organ nadzoru.

**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 AXA Partners.

**Niniejsze pełnomocnictwo nie obejmuje umocowania do:**

- 1) pobierania składki ubezpieczeniowej z tytułu umów ubezpieczenia,
- 2) 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.

Agent może zawrzeć umowę ubezpieczenia do wysokości sumy ubezpieczenia nie przekraczającej sum ubezpieczenia wskazanych w poszczególnych Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia będących przedmiotem współpracy Stron tj.:

- w zakresie Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Daleko od Domu: 40 000 000 złotych.
- w zakresie Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia AXA Pomoc AUTO: brak sumy ubezpieczenia, obowiązują limity świadczeń określone w OWU.

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 agencyjnej zawartej pomiędzy Agentem a AXA Partners.

**Za AXA Partners:**

Inter Partner Assistance S.A.  
Oddział w Polsce  
Dyrektor Generalny Oddziału

12.12.2023 r.

Jan Čupa

Data i podpis

AXA Partners

[Inter Partner Assistance Polska S.A. Oddział w Polsce]  
ul. Giełdowa 1, 01-211 Warszawa  
NIP: 108-00-06-955  
REGON: 141688547

12.12.2023 Jacek Waśko  
potwierdzam odbiór niniejszego pełnomocnictwa

data i podpis