

Załącznik nr 1 do aneksu z dnia 05.09.2024 r.

Załącznik nr 1

do Umowy Agencyjnej nr RBH04/18584/2018

zawartej w dniu 23/05/2018

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) Panu/Pani Jacek Waśko

Prowadzącemu/cej działalność gospodarczą na podstawie wpisu do CEIDG

pod nazwą **GPF GENERALNY PARTNER FINANSOWY JACEK WAŚKO** z siedzibą w **TARNÓW WITOLDA ROGOYSKIEGO 7 33-100 TARNÓW NIP 8731723183**

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

warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w dniu dokonywania przez **Agenta Ubezpieczeniowego** Czynności Agencyjnych, w tym:

- 1) przy współudziale agenta ubezpieczeniowego Towarzystwa działającego pod firmą POLISA-ŻYCIE Ubezpieczenia Spółka z o.o.
- 2) przy współudziale agenta ubezpieczeniowego Towarzystwa działającego pod firmą POLISA-ŻYCIE Ubezpieczenia Spółka z o.o. wykorzystując System Polisa24 (Portal),

w zakresie niżej wymienionym:

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

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentu Ubezpieczeniowego do pobierania składek ubezpieczeniowych od ubezpieczających, jak również żadnych innych należności wynikających z zawartej Umowy Ubezpieczenia, z wyłączeniem pierwszej należnej składki ubezpieczeniowej z tytułu Umów Ubezpieczenia zawartych przez Agentu Ubezpieczeniowego przy wykorzystaniu Systemu Polisa 24 (Portal).

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentu Ubezpieczeniowego do udzielania dalszych pełnomocnictw. Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia Agentu Ubezpieczeniowego do zawierania przy wykorzystaniu Systemu Polisa 24 (Portal) wyłącznie Umów Ubezpieczenia będących umowami:

- Terminowe Ubezpieczenie na Życie i od Następstw Wypadków Komunikacyjnych Bezpieczny na Drodze,
- Ubezpieczenie na Życie Polisa dla Ciebie,
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie Senior,
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie Silver Senior,
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie VIP,
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie VIP Plus,
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie Super Grupa,
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie Grupa+,
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie Dzieci i Młodzieży "Bezpieczne Dziecko",
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie Dzieci i Młodzieży OPEN SCHOLAR.

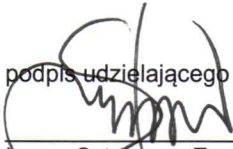
W przypadku zawierania Umów Ubezpieczenia za pośrednictwem Systemu Polisa24 (Portal), maksymalne sumy ubezpieczenia nie przekraczają kwot określonych w Tabelach maksymalnych sum ubezpieczenia stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego pełnomocnictwa.

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 Sztefner – Z - ca Dyrektora


Magdalena Blacharz - Kierownik



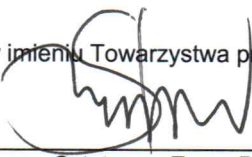
Załącznik nr 1 do Pełnomocnictwa stanowiącego
Załącznik nr 1 do umowy agencyjnej nr RBH04/18584/2018

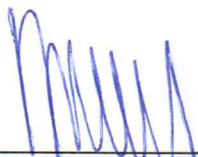
1. Na podstawie niniejszego pełnomocnictwa Agent jest upoważniony do stałego zawierania umów ubezpieczenia w imieniu i na rzecz Towarzystwa oraz pośredniczenia przy zawieraniu umów ubezpieczenia przez Towarzystwo w Dziale I – Ubezpieczenia na życie.
2. Pełnomocnictwo nie obejmuje grup ubezpieczeń nie 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:	01.10.2024
Obszar obowiązywania pełnomocnictwa		teren RP	
Segment klienta	indywidualny	grupowy	grupowy PŻ
Grupa ubezpieczenia			
1 Ubezpieczenia na życie	0,00	0,00	250 000,00
	PLN	PLN	PLN
5 Ubezpieczenia wypadkowe i chorobowe, jeśli są uzupełnieniem ubezpieczeń wymienionych w grupach 1-4	0,00	0,00	325 000,00
	PLN	PLN	PLN

w imieniu Towarzystwa przez:


 Iwona Sztetner – Z - ca Dyrektora


 Magdalena Blacharz – Kierownik

