

Wrocław, dnia 23.06.2023 r.

**PEŁNOMOCNICTWO**

CA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Legnickiej 48 bud. C-D, 54-202 Wrocław, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000850161, NIP 8943155631, REGON 385659456, kapitał zakładowy 89 000 000 zł w całości opłacony, zwana dalej: „Towarzystwem”,

niniejszym udziela

**POLISA EXPERT SP. z o.o.** z siedzibą w Pile, przy Al. Niepodległości 22, 64-920 Piła, wpisanej do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Poznań-Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, pod numerem KRS 0000408549, NIP 7671696647, REGON 302039155, wysokość kapitału zakładowego: 120 000 zł, zwanemu dalej: „Agentem”,

pełnomocnictwa do wykonywania w imieniu i na rzecz Towarzystwa czynności agencyjnych:

- 1) na podstawie i zgodnie z Umową agencyjną zawartą pomiędzy Towarzystwem i Agentem w dniu 23.06.2023 r. oraz
- 2) następujących ogólnych warunków ubezpieczenia:

Ogólne warunki indywidualnego ubezpieczenia na życie „Z myślą o bliskich”.

1. Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje upoważnienie do:
  - 1) zawierania w imieniu i na rzecz Towarzystwa umów ubezpieczenia na życie wymienionych w Dziale I grupa 1-5 załącznika do Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 656 z późn. zm.), do wysokości limitów określonych w tabeli poniżej:

Nazwa ubezpieczenia	Dział	Grupa	Maksymalna suma ubezpieczenia
Indywidualne ubezpieczenia na życie „Z myślą o bliskich”	I	1	10 000 zł

- 2) przyjmowania wniosków o zawarcie umów ubezpieczenia;
  - 3) potwierdzania zawarcia umów ubezpieczenia, w tym wystawiania dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia (polisy);
  - 4) potwierdzania przyjęcia do wiadomości przez Towarzystwo zawiadomień o dokonaniu lub zniesieniu cesji praw z umów ubezpieczenia zawartych z Towarzystwem;
  - 5) przyjmowania od klientów, ubezpieczających, ubezpieczonych, uprawnionych z umów ubezpieczenia wszelkich oświadczeń, dokumentacji i zawiadomień dotyczących zawartych przez Agenta w imieniu Towarzystwa umów ubezpieczenia, w tym roszczeń o wypłatę świadczenia ubezpieczeniowego oraz przekazywania ich do Towarzystwa;
  - 6) wykonywaniu czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia umów ubezpieczenia zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia oraz pośredniczeniu przy obsłudze ubezpieczeń;
  - 7) pośredniczenia w wymianie wszelkiej dokumentacji lub korespondencji niezbędnej do zawarcia lub wykonywania postanowień umów ubezpieczenia.
1. Obszarem działalności Agenta jest teren Rzeczypospolitej Polskiej.
  2. Agent nie jest upoważniony do udzielania dalszych pełnomocnictw.
  3. Niniejsze pełnomocnictwo obowiązuje od dnia 23.06.2023 r..
  4. Niniejsze pełnomocnictwo może zostać odwołane przez Towarzystwo w każdym czasie.
  5. Pełnomocnictwo traci moc z dniem rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy agencyjnej z dnia 23.06.2023 r., zawartej pomiędzy Towarzystwem a Agentem lub z dniem odwołania pełnomocnictwa, w zależności od tego, która z tych dat jest wcześniejsza.

Podpis jest prawidłowy

Digitally signed by Richard Denis Paret  
Date: 2023.06.20 19:07:33 CEST

Towarzystwo

Podpis jest prawidłowy

Dokument podpisany przez Andrzej Grzych  
Data: 2023.06.27 18:23:34 CEST

Towarzystwo