

UMOWA AGENCYJNA - ZAŁĄCZNIK B

Pełnomocnictwo do Umowy Agencyjnej z dnia 1.04.2024 r, Warszawa.

PEŁNOMOCNICTWO

PREVOIR – VIE GROUPE PREVOIR Spółka Akcyjna z siedzibą w Paryżu (Francja), działająca w Polsce poprzez oddział; dane oddziału: Prevoir-Vie Groupe Prevoir S.A. Oddział w Polsce ul. Emilii Plater 28, (00-688) Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy pod numerem KRS 0000219439, NIP 108-00-00-929, numer REGON 140045876, reprezentowana przez Panią Iwonę Zemła, działającą na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez reprezentanta Oddziału w Polsce

upoważnia

POLISA EXPERT SPÓŁKA AKCYJNA z siedzibą w Pile (64-920) przy Al. Niepodległości 22, wpisanym/ą do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0001062955, pisanej/emu przez Komisję Nadzoru Finansowego do Rejestru Pośredników Ubezpieczeniowych pod numerem 11208210/A zwaną dalej AGENTEM,

do wykonywania czynności agencyjnych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej czynności agencyjnych w zakresie ubezpieczeń należących do grupy 1, 2 i 5 Działu I Ubezpieczeń na Życie.

Pełnomocnictwo niniejsze jest udzielane na czas nieokreślony i wygasa wraz z rozwiązaniem lub wygaśnięciem umowy agencyjnej, chyba że zostanie odwołane wcześniej.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia Agenta do:

1. Wykonywania czynności w celu pozyskiwania klientów.
2. Informowania o rodzajach oferowanych przez PRÉVOIR ubezpieczeń i warunkach umów ubezpieczenia.
3. Przyjmowania od Klientów wniosków o zawarcie umów ubezpieczenia na życie na formularzach dostępnych poprzez platformę internetową www.prevoirpartnerzy.com.
4. Generowania polis w trybie online z platformy internetowej www.prevoirpartnerzy.com i przekazywania ich Ubezpieczającym, chyba że Prevoir postanowi inaczej.
5. Odbierania oświadczeń woli od klienta.

AGENT nie jest upoważniony do:

1. Zawierania umów ubezpieczenia w imieniu PRÉVOIR.
2. Składania oświadczeń woli w imieniu PRÉVOIR.
3. Zmieniania warunków ubezpieczenia oraz treści dokumentów ubezpieczenia.
4. Przyjmowania płatności gotówką z tytułu składki miesięcznej/kwartalnej/rocznej/jednorazowej.

Iwona Zemła

Pełnomocnictwo to przyjmuję

(podpis AGENTA)