

Załącznik nr 1 do Umowy Agencyjnej nr 101521150930 z dnia 2015-11-18.

PEŁNOMOCNICTWO

§ 1

SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Siedmiogrodzka 9, zarejestrowaną: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000041619, Kapitał zakładowy: 30.480.000 opłacony w całości, upoważnia niniejszym,

POLISA EXPERT SPÓŁKA AKCYJNA z siedzibą w **64-920 PIŁA, ul. AL. NIEPODLEGŁOŚCI 22** adres do korespondencji **66-920 PIŁA, ul. AL. WOJSKA POLSKIEGO 32** zarejestrowaną przez SĄD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, nr KRS 0001062955

zwaną/ym dalej Agentem Ubezpieczeniowym, do pośredniczenia przy zawieraniu i wykonywaniu Umów Ubezpieczenia w okresie trwania Umowy Agencyjnej na rzecz SIGNAL IDUNA Życie Polska TU S.A. (bez prawa do zawierania Umów Ubezpieczenia):

- w zakresie ubezpieczeń Działu I, zgodnie z załącznikiem do Ustawy z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2017 roku, poz 1170 z późn zm.),
- na podstawie n/w rodzajów Ogólnych Warunków Ubezpieczeń:

L. p.	Rodzaj ubezpieczenia	Kod produktu	Dział / Grupa ustawowa
1.	Terminowe Ubezpieczenie na Życie (wraz z umowami dodatkowymi)	PIL_IT2	I/1 i I/5
2.	Indywidualne Ubezpieczenie Zdrowotne „Pełnia Zdrowia”	PML_IND	I/1 i I/5
3.	Grupowe Ubezpieczenie na Życie „Multiochrona”	PGL_MULTI	I/1 i I/5
4.	Terminowe Ubezpieczenie na Życie „Twoja Ochrona” (wraz z umowami dodatkowymi)	PIL_ITP3	I/1 i I/5
5.	Grupowe Ubezpieczenie na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”	PGL_BwP	I/1 i I/5

§ 2

Pełnomocnictwo upoważnia do pośredniczenia przy zawieraniu Umów Ubezpieczenia na terytorium RP.

§ 3

Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

§ 4

Pełnomocnictwo nie upoważnia do inkasowania składek z tytułu Umowy Ubezpieczenia.

§ 5

Agent Ubezpieczeniowy nie jest upoważniony do dokonywania jakichkolwiek zmian w warunkach ubezpieczenia.

§ 6

Agent Ubezpieczeniowy nie jest upoważniony do dokonywania czynności przygotowawczych poprzedzających zawarcie Umów Ubezpieczenia ani zawierania Umów Ubezpieczenia, w których ubezpieczającym/ubezpieczonym jest Agent Ubezpieczeniowy, małżonek Agentu Ubezpieczeniowego lub jego wstępni lub zstępni.

§ 7

Pełnomocnictwo jest ważne od dnia **2025-02-17** do odwołania.

SIGNAL IDUNA Życie Polska TU S.A.

Kierownik
Zespołu Wsparcia Sprzedaży
.....
.....
(podpis, pieczęć firmowa)

Agent Ubezpieczeniowy
PREZES ZARZĄDU

Arkadiusz Grabski
.....
tel. 602 559 800
(podpis, pieczęć firmowa)

Marlena Szpurgis
.....
Wiceprezes Zarządu

SIGNAL IDUNA Życie Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

ul. Siedmiogrodzka 9
01-204 Warszawa
tel.: 48 22 50 56 100
www.signal-iduna.pl
email:
info@signal-iduna.pl

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,
XIII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego
numer KRS 000041619
NIP 583-27-56-024
kapitał zakładowy: 30.480.000 zł
opłacony w całości

Przewodniczący Rady Nadzorczej:
Fabian Schneider
Zarząd:
Agnieszka Kielbasińska
Aneta Rubiec
Ewa Dąbrowska