

Załącznik nr 1

do Umowy Agencyjnej z dnia 05.01.2021 r. zawartej pomiędzy Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce a Internetowy Agent Ubezpieczeniowy Sp. z o.o.

PEŁNOMOCNICTWO

Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, ul. Prosta 68; 00 – 838 Warszawa, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000320749, NIP 108-00-06-955

reprezentowaną przez:

Jana Čupa – Dyrektora Generalnego/Dyrektora Oddziału
zwaną **AXA Assistance**

upoważnia niniejszym:

Internetowy Agent Ubezpieczeniowy Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Ogrodowej 58, 00-876 Warszawa, NIP 9512468188, wpisaną do rejestru przedsiębiorców KRS, prowadzonego za numerem KRS 0000745757, kapitał zakładowy 585 000,00 zł,

zwaną dalej 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 działu II grup 1, 2, 9, 13, 16, 18, zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej Dz.U.2015.1844 z dnia 2015.11.10.

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.

Niniejsze pełnomocnictwo nie obejmuje umocowania do:

- 1) zawierania umów ubezpieczenia w imieniu AXA Assistance,
- 2) pobierania składki ubezpieczeniowej z tytułu umów ubezpieczenia,
- 3) 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.

Załącznik nr 1

do Umowy Agencyjnej z dnia 05.01.2021 r. zawartej pomiędzy Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce a Internetowy Agent Ubezpieczeniowy Sp. z o.o.

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.


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 z dnia 05.01.2021 r. zawartej pomiędzy Agentem a AXA Assistance.

Warszawa, dnia 05.01.2021 r.

Za AXA Assistance:



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

Jan Čupa