

Załącznik nr 1 do Umowy Agencyjnej nr 102121165802 z dnia 2021-06-01.

PEŁNOMOCNICTWO

§ 1

SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Siedmiogrodzka 9, zarejestrowana: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000041619, Kapitał zakładowy: 28.780.000 opłacony w całości, upoważnia niniejszym,

OPIEKUN UBEZPIECZENIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w **91-463 ŁÓDŹ, ul. ŁAGIEWNICKA 54 m. 56** adres do korespondencji **91-463 ŁÓDŹ, ul. ŁAGIEWNICKA 54 m. 56** zarejestrowaną przez **SĄD REJONOWY DLA ŁÓDZI-ŚRÓDMIEŚCIA W ŁÓDZI** **SĄD GOSPODARCZY XX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO**, nr KRS 0000844544

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.	Ogólne Warunki Terminowego Ubezpieczenia na Życie	IL_IT2	I/1
2.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia dodatkowego na wypadek śmierci w wyniku NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	IL_INW	I/5
3.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia dodatkowego na wypadek śmierci w wyniku NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU W RUCHU LĄDOWYM, WODNYM LUB POWIETRZNYM	IL_IWK	I/5
4.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu POWAŻNEGO ZACHOROWANIA	IL_R_PZ	I/5
5.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu NIEZDOLNOŚCI DO PRACY LUB NIEZDOLNOŚCI DO SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI	IL_R_NZD	I/5
6.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu OPERACJI CHIRURGICZNYCH	IL_R_OPERACJE	I/5
7.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu LECZENIA SZPITALNEGO	IL_R_SZPITAL	I/5
8.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu USZCZERBKU NA ZDROWIU ORAZ USZKODZENIA CIAŁA W NASTĘPSTWIE NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	IL_R_USZCZERBEK_NW	I/5
9.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu Leczenia Specjalistycznego	IL_R_LSpec	I/5
10.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA	PML_IND	I/1 i 5
11.	Ogólne Warunki Grupowego Ubezpieczenia na Życie „Multiochrona” (Grupy otwarte „SIGO”)	PGL_MULTI	I/1 i 5
12.	Ogólne Warunki Dodatkowego Ubezpieczenia Assistance Medyczny	IAS_L4L_SI IAS_R_L4L_SI	I/5
13.	Ogólne Warunki Terminowego Ubezpieczenia na Życie TwoJa Ochrona	IL_ITP3	I/1 i 5
14.	Ogólne Warunki Grupowego Ubezpieczenia na Życie „Bezpiecznie w Przyszłość”	PGL_BwP	I/1 i 5

SIGNAL IDUNA Życie Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

ul. Siedmiogrodzka 9
01-204 Warszawa
tel.: 48 22 50 56 100
fax.: 48 22 50 56 101
www.signal-iduna.pl
email:
info@signal-iduna.pl

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,
XIII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego
numer KRS 0000041619
NIP 583-27-56-024
kapitał zakładowy: 28.780.000 zł
opłacony w całości

Przewodniczący Rady Nadzorczej:
dr Stefan Kulz
Zarząd:
Agnieszka Kielbasińska
Aneta Rubiś
Adam Mallnowski

Aneks nr 1

Do Umowy Agencyjnej nr 102121165802 z dnia 2021-06-01.

2022 -10- 0 6

Zawarty w dniu r. w Warszawie pomiędzy:

SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy ul. Siedmiogrodzka 9, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000041619, NIP 583-27-56-024, Kapitał zakładowy: 28.780.000 zł opłacony w całości, reprezentowaną przez:

P. Martę Joël-Cedro – Dyrektora Biura Rozwoju Biznesu

zwaną dalej SIGNAL IDUNA Życie Polska TU S.A.

a

OPIEKUN UBEZPIECZENIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w 91-463 ŁÓDŹ, ul. ŁAGIEWNICKA 54 m. 56 adres do korespondencji 91-463 ŁÓDŹ, ul. ŁAGIEWNICKA 54 m. 56, zarejestrowaną przez SĄD REJONOWY DLA ŁÓDZI-ŚRÓDMIEŚCIA W ŁÓDZI SĄD GOSPODARCZY XX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, nr KRS 0000844544, reprezentowaną przez:

P. ALEKSANDRA JĘDRZEJAK – Członka Zarządu

P. MACIEJ MICHALAK – Członka Zarządu

zwaną/ym dalej Agentem Ubezpieczeniowym.

§ 1

OŚWIADCZENIA STRON

1. Niniejszym strony zgodnie postanawiają, iż zmianom ulegają zapisy w Załączniku nr 1 i Załączniku nr 2 do Umowy Agencyjnej nr 102121165802 z dnia 2021-06-01
2. Załącznik nr 1 i Załącznik nr 2 stanowią integralną część niniejszej Umowy.
3. Pozostałe warunki Umowy Agencyjnej pozostają bez zmian
4. Aneks wchodzi w życie z dniem 2022 -10- 0 6 r.
5. Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

SIGNAL IDUNA Życie Polska TU S.A.

Dyrektor
Biura Rozwoju Biznesu

Marta Joël-Cedro
(podpis, pieczęć firmowa)

Agent Ubezpieczeniowy

OPIEKUN UBEZPIECZENIA SP. Z O.O.

ul. Łagiewnicka 54/56, 91-463 Łódź

NIP: 7262681128 REGON: 386222320

KRS: 0000844544

(podpis, pieczęć firmowa)



Maciej Michalak
CZŁONEK ZARZĄDU

§ 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 Agenta Ubezpieczeniowego lub jego wstępni lub zstępni.

§ 7

Pełnomocnictwo jest ważne od dnia2022-10-06..... do odwołania.

SIGNAL IDUNA Życie Polska TU S.A.

Dyrektor

Biuro Biznesu

.....
(podpis, pieczęć firmowa)

(podpis, pieczęć firmowa)

Agent Ubezpieczeniowy

OPIEKUN UBEZPIECZENIA SP. Z O.O.

ul. Łagiewnicka 54/56, 91-463 Łódź

NIP: 7262681128, REGON: 386222320

KRS: 0000844544



(podpis, pieczęć firmowa)

Marcin Michałek
CZŁONEK ZARZĄDU

Aneks nr 2

Do Umowy Agencyjnej nr 202121165802 z dnia 2021-06-01.

2022 -10- 0 6

Zawarty w dniu r. w Warszawie pomiędzy:

SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy ul. Siedmiogrodzka 9, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000042793, NIP 583-27-58-112, Kapitał zakładowy: 43.100.000 zł opłacony w całości, reprezentowaną przez:

P. Martę Joël-Cedro – Dyrektora Biura Rozwoju Biznesu

zwaną dalej SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.

a

OPIEKUN UBEZPIECZENIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w **91-463 ŁÓDŹ, ul. ŁAGIEWNICKA 54 m. 56** adres do korespondencji **91-463 ŁÓDŹ, ul. ŁAGIEWNICKA 54 m. 56**, zarejestrowaną przez SĄD REJONOWY DLA ŁÓDZI-ŚRÓDMIEŚCIA W ŁÓDZI SĄD GOSPODARCZY XX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, nr KRS 0000844544, reprezentowaną przez:

P. ALEKSANDRA JĘDRZEJAK – Członka Zarządu

P. MACIEJ MICHALAK – Członka Zarządu

zwaną/ym dalej Agentem Ubezpieczeniowym.

§ 1

OŚWIADCZENIA STRON

1. Niniejszym strony zgodnie postanawiają, iż zmianom ulegają zapisy w Załączniku nr 1 i Załączniku nr 2 do Umowy Agencyjnej nr 202121165802 z dnia 2021-06-01
2. Załącznik nr 1 i Załącznik nr 2 stanowią integralną część niniejszej Umowy.
3. Pozostałe warunki Umowy Agencyjnej pozostają bez zmian
4. Aneks wchodzi w życie z dniem **2022 -10- 0 6** r.
5. Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

Dyrektor
SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.
Biura Rozwoju Biznesu

Marta Joël-Cedro

(podpis, pieczęć firmowa)

Agent Ubezpieczeniowy

OPIEKUN UBEZPIECZENIA SP. Z O.O.
ul. Łagiewnicka 54/56, 91-463 Łódź

NIP: 7262681128 REGON: 386222320
(podpis, pieczęć firmowa)



Maciej Michalak
CZŁONEK ZARZĄDU

SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

ul. Siedmiogrodzka 9
01-204 Warszawa
tel.: 48 22 50 56 100
fax.: 48 22 50 56 101
www.signal-iduna.pl
email:
info@signal-iduna.pl

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,
XIII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego
numer KRS 0000042793
NIP 583-27-58-112
kapitał zakładowy: 43.100.000 zł
opłacony w całości

Przewodniczący Rady Nadzorczej:
dr Stefan Kulz
Zarząd:
Agnieszka Kielbasińska
Aneta Rubiec
Adam Malinowski

Załącznik nr 1 do Umowy Agencyjnej nr 202121165802 z dnia 2021-06-01.

PEŁNOMOCNICTWO

§ 1

SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy ul. Siedmiogrodzka 9, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000042793, NIP 583-27-58-112, Kapitał zakładowy: 43.100.000 opłacony w całości, upoważnia niniejszym,

OPIEKUN UBEZPIECZENIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w **91-463 ŁÓDŹ, ul. ŁAGIEWNICKA 54 m. 56** adres do korespondencji **91-463 ŁÓDŹ, ul. ŁAGIEWNICKA 54 m. 56** zarejestrowaną przez SĄD REJONOWY DLA ŁÓDZI-ŚRÓDMIEŚCIA W ŁÓDZI SĄD GOSPODARCZY XX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, nr KRS 0000844544

zwaną/ym dalej Agentem Ubezpieczeniowym do:

- 1) zawierania oraz pośredniczenia w wykonywaniu Umów Ubezpieczenia na rzecz SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.:
 - w zakresie ubezpieczeń Działu II, zgodnie z załącznikiem do Ustawy z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 roku, poz. 999 z późn zm.),
 - na podstawie n/w rodzajów Ogólnych Warunków Ubezpieczeń:

L. p.	Rodzaj ubezpieczenia	Kod produktu	Dział / Grupa ustawowa	Maksymalna suma ubezpieczenia
1.	OWU "Bezpieczne Podróże" :			
	koszty leczenia	PTUR_BP2021	II / 1/2	300 000 EUR
	pomoc prawna	PTUR_BP2021	II / 2	10 000 EUR
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_BP2021	II / 1	100 000 PLN
	bagaż	PTUR_BP2021	II / 9	5 000 PLN
	sprzęt sportowy	PTUR_BP2021	II / 9	5 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_BP2021	II / 13	500 000 EUR
2.	OWU „Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie RP”:			
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_NNW2015	II/1	50 000 PLN
	bagaż podróżny	PTUR_NNW2015	II / 9	5 000 PLN
	sprzęt sportowy	PTUR_NNW2015	II / 9	5 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_NNW2015	II / 13	120 000 PLN
3.	OWU „Kosztów Imprezy Turystycznej Bezpieczne Rezerwacje”:			
	przerwanie imprezy	PTUR_KIT_2017, PTUR_KIT_ETR_2017	II/1/2/8/9	34 000 PLN
	rezygnacja z imprezy/wyjazdu pakietowego/konferencji	PTUR_KIT_2017, PTUR_KIT_ETR_2017	II/1/2/8/9	34 000 PLN
	Anulacja biletu lotniczego/autokarowego/promowego/kolejowego	PTUR_KIT_2017, PTUR_KIT_ETR_2017	II/1/2/8/9	20 000 PLN
	anulacja rezerwacji noclegów	PTUR_KIT_2017, PTUR_KIT_ETR_2017	II/1/2/8/9	6 000 PLN

SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

ul. Siedmiogrodzka 9
01-204 Warszawa
tel.: 48 22 50 56 100
fax.: 48 22 50 56 101
www.signal-iduna.pl
email:
info@signal-iduna.pl

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,
XIII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego
numer KRS 0000042793
NIP 583-27-58-112
kapitał zakładowy: 43.100.000 zł
opłacony w całości

Przewodniczący Rady Nadzorczej:
dr Stefan Kutz
Zarząd:
Agnieszka Kielbasińska
Aneta Rubiec
Adam Malinowski

4.	SWU „SIGNAL IDUNA CARD WORLD“:			
	koszty leczenia	PTUR_SIC2019	II / 1/2	60 000 EUR
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_SIC2019	II / 1	15 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_SIC2019	II / 13	30 000 EUR
5.	SWU „SIGNAL IDUNA CARD WORLD SPORT/ PLUS“:			
	koszty leczenia	PTUR_SIC2019	II / 1/2	60 000 EUR
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_SIC2019	II / 1	20 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_SIC2019	II / 13	50 000 EUR

L. p.	Produkt ubezpieczeniowy	Kod produktu	Dział / Grupa ustawowa	Maksymalna suma ubezpieczenia
1.	OWU Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Klienta Grupowego	PNL_NNWG_2012	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI

- 2) pośredniczenia przy zawieraniu Umów Ubezpieczenia na rzecz SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. (bez prawa do zawierania Umów Ubezpieczenia):
- w zakresie ubezpieczeń Działu II, zgodnie z załącznikiem do Ustawy z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej reasekuracyjnej (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 roku, poz. 999 z późn zm.),
 - na podstawie n/w rodzajów Ogólnych Warunków Ubezpieczeń:

L. p.	Produkt ubezpieczeniowy	Kod produktu	Dział / Grupa ustawowa	Maksymalna suma ubezpieczenia
1.	PU Pełnia Zdrowia POLMED	PMNL_PZ_POLMED	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
2.	PZS plus Pełnia Zdrowia Start Plus	PMNL_PZS_PLUS	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
3.	MPZ Moja Pełnia Zdrowia	PMNL_MPZ	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
4.	Ubezpieczenie od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci i Młodzieży Szkolnej	PNL_NNW_SZKOLNE	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
5.	OWU zdrowotnego SIGNAL IDUNA – grupowe	PMNL_GR	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI

§ 2

Pełnomocnictwo upoważnia do pośredniczenia przy zawieraniu lub/i zawierania Umów Ubezpieczenia na terytorium RP.

§ 3

Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

§ 4

Pełnomocnictwo upoważnia do inkasowania składek z tytułu Umowy Ubezpieczenia, w przypadku pojedynczej płatności składki lub raty składki nie przekraczającej kwoty 5 000,00 zł.

§ 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 Agenta Ubezpieczeniowego lub jego wstępni lub zstępni.

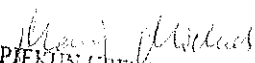

§ 7

Pełnomocnictwo jest ważne od dnia 2022-10-06 do odwołania.

SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.

Dyrektor
Biura Rozwoju Biznesu
.....
Marta Johanna Cwik
(podpis, pieczęć firmowa)

Agent Ubezpieczeniowy


OPIEKUN UBEZPIECZENIA SP. Z O.O.
ul. Agiennicza 11
(podpis, pieczęć firmowa)
NIP: 7262681128 REGON: 386222220
KRS: 0000844544

Maciej Michalak
CZŁONEK ZARZĄDU