

Załącznik nr II.1 do Umowy Agencyjnej z dnia 07.11.2017 r.
Załącznik nr 1 do Aneksu nr 3 do Umowy Agencyjnej z dnia 07.11.2017 r.

PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń Europa Spółka Akcyjna, z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gwiaździstej 62, 53-413 Wrocław, zarejestrowane w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000002736, NIP 895-10-07-276, REGON: 272324625, kapitał zakładowy zarejestrowany i opłacony w całości 37 800 000 zł, zwane dalej **Ubezpieczycielem** lub **TU Europa S.A.**, reprezentowane przez:

1. **Kamil Kutycycki - Pełnomocnik**
2. **Patrycja Duszeńko-Majchrowska**
Dyrektor Departamentu Zarządzania Siecią Sprzedaży
i Wdrożeń Regulacji

udziela Pełnomocnictwa:

Euro Bankowi Spółce Akcyjnej, z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Św. Mikołaja 72, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000025313, NIP 521-008-25-38, kapitał zakładowy zarejestrowany i opłacony w całości 563 096 032,05 zł, zwanego dalej **Agentem**.

§1

Zakres Pełnomocnictwa

Pełnomocnictwo upoważnia **do zawierania w imieniu i na rzecz Ubezpieczyciela umów ubezpieczenia, za pośrednictwem własnej/stacjonarnej Sieci Sprzedaży Agenta, na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia „Pomoc dla Zdrowia”** zatwierdzonych Uchwałą Zarządu Towarzystwa Ubezpieczeń Europa S.A. nr 03/11/17 z dnia 07.11.2017 r., kwalifikowanych zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej do Działu i Grup ubezpieczeń wskazanych w poniższej tabeli z uwzględnieniem wskazanych w tej tabeli limitów sum ubezpieczenia w odniesieniu do jednej Umowy ubezpieczenia:

Dział II	Grupa	Limity sum ubezpieczenia
Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe	01 Zgon na skutek nieszczęśliwego wypadku	1 000 PLN
	02 Poważne zachorowanie	150 000 PLN

1. Pełnomocnictwo upoważnia również do wykonywania innych czynności agencyjnych w szczególności:
 - 1) pozyskiwania klientów,
 - 2) wykonywania czynności przygotowawczych zmierzających do zawierania Umów ubezpieczenia,
 - 3) potwierdzania zawarcia Umowy ubezpieczenia,
 - 4) potwierdzania dokonania cesji ubezpieczeniowej (o ile dotyczy),
 - 5) wystawiania polis zgodnie z OWU obowiązującymi w dniu zawierania Umowy ubezpieczenia oraz z procedurami,
 - 6) rzetelnego informowania Ubezpieczających o warunkach ubezpieczenia oraz o trybie postępowania w razie zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego,

Załącznik nr II.1 do Umowy Agencyjnej z dnia 07.11.2017 r.

Załącznik nr 1 do Aneksu nr 3 do Umowy Agencyjnej z dnia 07.11.2017 r.

- 7) udzielania informacji Ubezpieczającym i Ubezpieczonym przy wypełnianiu wniosków o zawarcie Umowy ubezpieczenia i innych dokumentów ubezpieczeniowych,
 - 8) doręczania Ubezpieczającym tekstu Ogólnych Warunków Ubezpieczenia przed zawarciem Umowy ubezpieczenia,
 - 9) przyjmowania od Ubezpieczających, Ubezpieczonych, Uposażonych/zgłaszających roszczenie, a także od osób zgłaszających reklamację dokumentów dotyczących zawartych przez Agenta Umów Ubezpieczenia, jeżeli zostały skierowane do Agenta i przekazywanie ich do Ubezpieczyciela,
 - 10) zgłaszania do Ubezpieczyciela celem objęcia ubezpieczeniem osób fizycznych spełniających warunki objęcia ochroną ubezpieczeniową, o których mowa w OWU,
 - 11) naliczenia i inkasowania składki ubezpieczeniowej, zgodnie z OWU i odpowiednią taryfą,
 - 12) zwrotu składek Ubezpieczającym za niewykorzystany okres ochrony ubezpieczeniowej,
 - 13) wysyłania do Ubezpieczających przypomnienia o zapłacie składki lub raty składki (o ile dotyczy),
 - 14) tworzenie rejestrów zawartych umów ubezpieczenia zgodnie z obowiązującym wzorem i przesyłania ich do Ubezpieczyciela,
 - 15) dostarczanie Ubezpieczycielowi na każde żądanie skanu lub oryginału polisy oraz Wniosku o zawarcie Umowy ubezpieczenia, w szczególności, jeśli zostanie złożony do Ubezpieczyciela Wniosek o wypłatę świadczenia,
 - 16) uzyskiwania zgody Ubezpieczyciela na zawarcie Umowy ubezpieczenia/objęcie ochroną ubezpieczeniową w przypadku braku spełnienia standardowych warunków, o których mowa w OWU, do sprzedaży których Agent posiada stosowne Pełnomocnictwo,
 - 17) udzielania informacji Ubezpieczającym, Ubezpieczonym i Uposażonym/zgłaszającym roszczenie przy zgłaszaniu roszczeń o wypłatę świadczenia oraz przyjmowania dokumentów zgłoszenia roszczenia i dostarczania ich do Ubezpieczyciela,
 - 18) informowania o sposobie i trybie składania i rozpatrywania reklamacji zgłaszanych przez Klientów oraz o organie właściwym do ich rozpatrzenia zgodnie z Zasadami rozpatrywania reklamacji w Grupie Europa oraz przyjmowania reklamacji zawierających zastrzeżenia dotyczące usług świadczonych przez Ubezpieczyciela lub wykonywanej przez niego działalności,
 - 19) przekazywania do Ubezpieczyciela wszelkich przyjętych od klientów zawiadomień i oświadczeń składanych w związku z zawartą Umową ubezpieczenia.
2. Obszarem działalności Agenta jest Rzeczpospolita Polska.
 3. Agent ma prawo do powierzania wykonywania czynności agencyjnych wynikających z Pełnomocnictwa wyłącznie osobom zatrudnionym przez Agenta na podstawie umowy o pracę lub umów cywilnoprawnych, w tym posiadającymi status przedsiębiorcy.
 4. Agent ani osoby o których mowa w ust. 3 nie są uprawnieni do:
 - 1) składania w imieniu Ubezpieczyciela jakichkolwiek oświadczeń woli wykraczających poza zakres oznaczony w Umowie, Pełnomocnictwie lub OWU,
 - 2) powierzania wykonywania czynności agencyjnych osobom fizycznym niespełniającym wymogów określonych w obowiązujących przepisach prawa,
 - 3) dokonywania zmian w OWU lub w terminach płatności i wysokości składek oraz dokonywania poprawek na dokumentach ubezpieczeniowych,
 - 4) składania oświadczeń woli w kwestii zwrotu części składki czy też jakichkolwiek zniżek niewynikających z taryf składek stosowanych przez Ubezpieczyciela,
 - 5) składania przyrzeczeń przyznania uprawnień lub korzyści nieprzewidzianych przez OWU,
 - 6) składania oświadczeń woli w sprawach roszczeń o świadczenia (w szczególności co do zasadności lub wysokości) z Umów ubezpieczenia,
 - 7) ujawniania osobom trzecim informacji zawartych w dokumentach ubezpieczeniowych dotyczących Umów ubezpieczenia, włączając w to wyniki badań medycznych, oraz informacji dotyczących zasad rozliczeń finansowych i innych postanowień wynikających z Umowy oraz Umowy ubezpieczenia,
 - 8) wykorzystywania opracowanych we własnym zakresie materiałów promocyjnych związanych z oferowanymi ubezpieczeniami, bez wcześniejszej akceptacji Ubezpieczyciela,

Załącznik nr II.1 do Umowy Agencyjnej z dnia 07.11.2017 r.

Załącznik nr 1 do Aneksu nr 3 do Umowy Agencyjnej z dnia 07.11.2017 r.

9) udzielania dalszych pełnomocnictw.


5. Agent zobowiązany jest również do zachowania tajemnicy dotyczącej poszczególnych Umów ubezpieczenia zawartych przez niego na podstawie Umowy (tajemnica ubezpieczeniowa).


§2

Postanowienia końcowe

1. Pełnomocnictwo jest udzielone na czas nieokreślony.
2. Pełnomocnictwo może być odwołane przez Ubezpieczyciela w każdym czasie bez podania przyczyny.
3. Pełnomocnictwo traci moc z dniem wygaśnięcia Umowy Agencyjnej z dnia 07.11.2017 roku zawartej pomiędzy Ubezpieczycielem a Agentem.
4. Niniejsze Pełnomocnictwo uzyskuje moc z dniem 14.09 2018 r.

Wrocław, 14.09 2018 r.

DEPARTAMENT ROZWOJU PRODUKTÓW
DYREKTOR

Kamil Kutycycki
TU Europa S.A.

DEPARTAMENT ZARZĄDZANIA SIECIĄ SPRZEDAŻY
I WPROWADZENIA REGULACJI
DYREKTOR

Patrycja Duszeńko-Majchrowska
TU Europa S.A.