009/23/DRSA

PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Europa S.A., z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gwiaździstej 62 (54-413 Wrocław), zarejestrowane w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000092396, NIP 8951765137, REGON 932716961, kapitał zakładowy zarejestrowany i opłacony w całości 307 200 000 zł, zwane dalej **Ubezpieczycielem** lub, reprezentowane przez:

1. Artura Maliszewskiego – Prezesa Zarządu,
2. Artura Chądzyńskiego - Wiceprezesa Zarządu

udziela Pełnomocnictwa:

Bankowi Millennium S.A. siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Żaryna 2A (02-593 Warszawa), wpisanemu do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000010186, NIP 5260212931, REGON 001379728, o kapitale zakładowym 1 213 116 777,00 zł wpłaconym w całości, zwanemu dalej **Agentem**.

§1
Zakres Pełnomocnictwa do zawierania Umów Ubezpieczenia

1. Pełnomocnictwo upoważnia Agenta **do zawierania umów ubezpieczenia** w imieniu i na rzecz Ubezpieczyciela **na podstawie:**

   1) **Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 1 zatwierdzonych Uchwałą Zarządu TU na Życie Europa S.A. nr 02/06/23 z dnia 14.06.2023 r.**
   2) **Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 2 zatwierdzonych Uchwałą Zarządu TU na Życie Europa S.A. nr 02/06/23 z dnia 14.06.2023 r.**

   kwalifikowanymi 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 I	Grupa	Limity sum ubezpieczenia
Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 1 Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 2		
zatwierdzone Uchwałą Zarządu TU na Życie Europa S.A. nr 02/06/23 z dnia 14.06.2023 r.		
Ubezpieczenia na życie	1. Ubezpieczenia na życie	300 000 PLN
	5. Ubezpieczenia wypadkowe i chorobowe, jeśli są uzupełnieniem ubezpieczeń wymienionych w grupach 1 - 4	300 000 PLN

2. Pełnomocnictwo do zawierania upoważnia również do wykonywania innych czynności agencyjnych, w szczególności Agent upoważniony jest do:
   I. dystrybucji Ubezpieczenia:

#12455|0000 - -|14|20230627131931

a) w Sieci Banku, z wyłączeniem Kanału Franczyzowego, w szczególności poprzez:

1) pozyskiwanie klientów, informowanie klientów o możliwości podpisania umowy ubezpieczenia, podejmowanie odpowiednich czynności przygotowawczych do wykonania umów ubezpieczenia oraz wykonywanie umów ubezpieczenia w imieniu Ubezpieczyciela kanałach sprzedaży, analizowanie potrzeb klienta na podstawie informacji uzyskanych od klienta, oferowanie klientowi umów ubezpieczenia zgodnie z jego wymaganiami i potrzebami w zakresie ochrony ubezpieczeniowej, doręczanie klientowi OWU, IPID oraz klauzuli RODO przed zawarciem umowy ubezpieczenia, informowanie klienta o sposobie postępowania w przypadku zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego, udzielanie klientowi wszelkich innych informacji przy wypełnianiu wniosków o zawarcie umowy ubezpieczenia oraz innych dokumentów ubezpieczeniowych, odbieranie od klienta dokumentów dotyczących umów ubezpieczenia, udzielanie klientowi informacji o zasadach składania wniosków o wypłatę oraz pomoc klientowi w procedurze likwidacji szkód, informowanie klienta o zasadach likwidacji szkód obowiązujących u Ubezpieczyciela, informowanie klienta o sposobie i trybie składania i rozpatrywania skarg i reklamacji zgłoszonych przez klienta oraz o organie właściwym do ich rozpatrywania zgodnie z zasadami rozpatrywania skarg i wniosków Ubezpieczyciela, obsługę i weryfikację prawidłowości zawartych umów ubezpieczenia, obsługę klienta, w tym przyjmowanie wniosków o wznowienie i rozwiązanie umów ubezpieczenia, a także udzielanie klientowi informacji o stanie ubezpieczenia oraz innych informacji niezbędnych do prawidłowego wykonania umowy ubezpieczenia, wystawianie i doręczanie dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia, naliczanie i/lub pobieranie składki ubezpieczeniowej oraz
2) przygotowywanie, z wykorzystaniem systemów informatycznych Banku, dokumentacji dostarczanej przez Ubezpieczyciela niezbędnej do realizacji Ubezpieczenia w Sieci Banku, w tym wniosków o zawarcie umowy ubezpieczenia oraz dokumentów potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia, a także udostępnianie wydruków tych dokumentów Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o. w celu realizacji umów ubezpieczenia w Kanale Franczyzowym przez Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o.;; oraz

b) w Kanale Franczyzowym poprzez:

1) pozyskiwanie klientów, przygotowywanie, z wykorzystaniem systemów informatycznych Banku, dokumentacji dostarczanej przez Ubezpieczyciela niezbędnej do zawarcia Ubezpieczenia w Sieci Banku, w tym wniosków o zawarcie umowy ubezpieczenia oraz dokumentów potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia, oraz udostępnianie tych dokumentów Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o. na potrzeby realizacji umów ubezpieczenia w Kanale Franczyzowym przez Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o.;, wystawiający i dostarczający dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia, naliczenie i/lub pobranie składki ubezpieczeniowej;

2) otrzymywanie od Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o. dokumentów związanych z zawieraniem umów ubezpieczenia w Kanale Franczyzowym oraz archiwizowanie tych dokumentów;

II. przyjmowanie i przekazywanie do Ubezpieczyciela skarg zgłaszanych przez klientów Banku dotyczących Ubezpieczenia ;

III. przyjmowanie zgłoszeń klientów związanych z Ubezpieczeniem i przekazywanie ich do Ubezpieczyciela;

IV. przyjmowania odwołań od decyzji Ubezpieczyciela o odmowie wypłaty świadczeń ubezpieczeniowych związanych z Ubezpieczeniem i przekazywania ich do Ubezpieczyciela;

#12455|0000 - -|14|20230627131931

V. współpraca z Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o. w procesie obsługi zgłoszeń w ramach Ubezpieczenia;

VI. potwierdzania otrzymania informacji o dokonaniu cesji ubezpieczeniowej (o ile dotyczy),

VII. przygotowywanie raportów dotyczących umów ubezpieczenia;

VIII. archiwizowanie dokumentów związanych z zawieraniem umów ubezpieczenia.

3. Obszarem działalności Agenta jest Rzeczpospolita Polska.
4. 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.
5. Agent, ani OFWCA nie są uprawnieni do:
   1) składania w imieniu Ubezpieczyciela jakichkolwiek oświadczeń woli poza zakresem określonym w Umowie, w Pełnomocnictwie lub OWU,
   2) powierzania wykonywania czynności agencyjnych osobom fizycznym, które nie spełniają wymogów określonych w art. 19 ust. 1 Ustawy,
   3) jednostronnej zmiany OWU, IPID, terminów płatności i wysokości składek lub dokonywania jednostronnych korekt w dokumentach ubezpieczeniowych w sposób niezgodny z procedurami,
   4) składania oświadczeń woli w zakresie obowiązującej wysokości składki lub w zakresie zniżek nie wynikających ze stosowanych przez Ubezpieczyciela taryf składek,
   5) składania oświadczeń woli w sprawach związanych z przyznaniem praw lub świadczeń nieprzewidzianych w OWU,
   6) składania oświadczeń woli w sprawach związanych z roszczeniami o świadczenia (w szczególności co do ich zasadności lub wysokości) z tytułu umów ubezpieczenia,
   7) ujawniania osobom trzecim informacji zawartych we wnioskach, formularzach, polisach/certyfikatach i innych dokumentach ubezpieczeniowych związanych z umowami ubezpieczenia, w tym wyników badań medycznych, lub informacji dotyczących zasad rozliczeń finansowych i innych postanowień wynikających z tych umów, z wyłączeniem informacji zdefiniowanych w Umowie,
   8) udzielania dalszych pełnomocnictw.

§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.
4. Niniejsze Pełnomocnictwo uzyskuje moc z dniem 01.07.2023 r.

Wrocław, 27.06.2023 r.

EUROPA UBEZPIECZENIA
WICEPREZES ZARZĄDU
Artur Chądzyński

Dokument podpisany przez Artur Chądzyński
Data: 2023.06.27 15:29:37 CEST

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Artur Maliszewski
Data: 2023.06.27 14:30:09 CEST

.....
Ubezpieczyciel

.....
Ubezpieczyciel