

IZP_AGW_AGM_06_16

Załącznik nr 1b

do Umowy o świadczenie usług pośrednictwa ubezpieczeniowego
nr 7/2014/OLU/Ż zawartej w dniu 11.12.2014 r. (zwanej dalej „Umową”),
pomiędzy Towarzystwem Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.,
a U4 SP. Z O.O.

PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A., z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 172,
z dniem 01.06.2016 r. udziela:

U4 SP. Z O.O.

pełnomocnictwa do pośredniczenia w zawieraniu na rzecz Towarzystwa Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.
umów ubezpieczenia, zgodnie z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia i Szczególnymi Warunkami Ubezpieczenia
produktu:

Ubezpieczenie terminowe na życie „INTER Bezpieczny Kredyt” (Dział I).

Ubezpieczenie terminowe na życie „INTER Moje Życie” (Dział I).

- Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agenta w szczególności do:
 - zawierania umów ubezpieczenia w imieniu INTER-ŻYCIE Polska,
 - pobierania składek ubezpieczeniowych,
 - dokonywania zmian w warunkach ubezpieczenia i treści umów ubezpieczenia,
 - dokonywania zmian w terminach płatności i wysokości składek,
 - dokonywania poprawek na dokumentach ubezpieczeniowych,
 - przyznawania ubezpieczającemu zniżek przy płaceniu składek za ubezpieczenie,
 - udzielania dalszych pełnomocnictw.
- Pełnomocnictwo niniejsze jest udzielane na czas nieokreślony i wygasa wraz z rozwiązaniem lub wygaśnięciem umowy, chyba że zostanie odwołane wcześniej
- Niniejsze Pełnomocnictwo obowiązuje na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- Niniejsze Pełnomocnictwo może być odwołane w każdym czasie.

Dyrektor
Biura Centralnej Organizacji Sprzedaży i Administracji Pośredników

.....
Renata Gietych

.....
Edyta Kowalczyk

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ INTER-ŻYCIE Polska S.A.

1 24

IZP_AGM_06_10

Załącznik nr 1a

do Umowy o świadczenie usług pośrednictwa ubezpieczeniowego
nr 7/2014/OLU/Ż zawartej w dniu 11.12.2014 (zwanej dalej „Umową”),
pomiędzy Towarzystwem Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.,
a U4 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A., z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 172,
z dnia 11.12.2014..... udziela:

U4 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

pełnomocnictwa do pośredniczenia w zawieraniu na rzecz Towarzystwa Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A. umów ubezpieczenia, zgodnie z Ogólnymi Warunkami **Grupowego Ubezpieczenia na Życie**, obowiązującymi w Towarzystwie Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska SA w dniu dokonywania przez Agenta czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego (Dział I).

1. Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agenta w szczególności do:
 - 1) zawierania umów ubezpieczenia w imieniu INTER-ŻYCIE Polska,
 - 2) pobierania składek ubezpieczeniowych,
 - 3) dokonywania zmian w warunkach ubezpieczenia i treści umów ubezpieczenia,
 - 4) dokonywania zmian w terminach płatności i wysokości składek,
 - 5) dokonywania poprawek na dokumentach ubezpieczeniowych,
 - 6) przyznawania ubezpieczającemu zniżek przy płaceniu składek za ubezpieczenie,
 - 7) udzielania dalszych pełnomocnictw.
2. Pełnomocnictwo niniejsze jest udzielane na czas nieokreślony i wygasa wraz z rozwiązaniem lub wygaśnięciem umowy, chyba że zostanie odwołane wcześniej
3. Niniejsze Pełnomocnictwo obowiązuje na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Niniejsze Pełnomocnictwo może być odwołane w każdym czasie.

Katarzyna Gietrych

Dyrektor Biura
Centralnej Organizacji Sprzedaży

Specjalista
ds. Administracji Pośredników

Edyta Kowalczyk

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ INTER-ŻYCIE Polska S.A.