

Załącznik nr 1a

do Umowy o świadczenie usług pośrednictwa ubezpieczeniowego
nr 19/2013/OKA/Ż zawartej w dniu 03.12.2013 r. (zwanej dalej „Umową”),
pomiędzy Towarzystwem Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.,
a C.M.F. SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A., z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 142 B,
z dniem 01.07.2019 r. udziela:

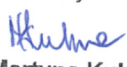
C.M.F. SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

pełnomocnictwa do pośredniczenia w zawieraniu na rzecz Towarzystwa Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A. umów ubezpieczenia działu I wg załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 1844 ze zm.), zgodnie z Ogólnymi Warunkami **Grupowego Ubezpieczenia na Życie**, obowiązującymi w Towarzystwie Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A. w dniu dokonywania przez Agenta czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego.

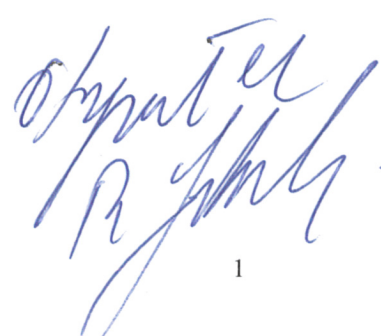
1. Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agenta w szczególności do:
 - 1) zawierania umów ubezpieczenia w imieniu INTER-ŻYCIE Polska,
 - 2) pobierania składek ubezpieczeniowych,
 - 3) dokonywania zmian w warunkach ubezpieczenia i treści umów ubezpieczenia,
 - 4) dokonywania zmian w terminach płatności 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.

Anna Kłoczko

Specjalista
ds. Administracji Pośredników

Referent
ds. Administracji Pośredników

Martyna Kulma

.....
TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ INTER-ŻYCIE Polska S.A.



Załącznik nr 1b

do Umowy o świadczenie usług pośrednictwa ubezpieczeniowego
nr 19/2013/OKA/Ż zawartej w dniu 03.12.2013 r. (zwanej dalej „Umową”),
pomiędzy Towarzystwem Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.,
a C.M.F. SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A., z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 142 B,
z dniem 01.07.2019 r. udziela:

C.M.F. SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

pełnomocnictwa do pośredniczenia w zawieraniu na rzecz Towarzystwa Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.
umów ubezpieczenia działu I wg załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej
i reasekuracyjnej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 1844 ze zm.), zgodnie z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia
i Szczególnymi Warunkami Ubezpieczenia produktu:

Ubezpieczenie terminowe na życie „INTER Bezpieczny Kredyt”,

Ubezpieczenie terminowe na życie „INTER Moje Życie”,


Indywidualne ubezpieczenie na życie „INTER Medyk Life”.

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.

Anna Kłoczko

Specjalista
ds. Administracji Pośredników

Referent
ds. Administracji Pośredników


Martyna Kulma

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ INTER-ŻYCIE Polska S.A.

