



Załącznik nr 1 do Umowy Agencyjnej nr 200711117568 z dnia 2007-02-13.

## 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: 43.950.000 opłacony w całości, upoważnia niniejszym,

**"C.M.F." SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ** z siedzibą w **42-202 Częstochowa, ul. ŚW. ROCHA 151** adres do korespondencji **42-202 Częstochowa, ul. ŚW. ROCHA 151** zarejestrowaną przez Sąd Rejonowy w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS 0000096277

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.	<b>OWU "Bezpieczne Podróże" :</b>			
	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
2.	<b>OWU „Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie RP“:</b>			
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_NNW2015	II/1	50 000 PLN
	bagaż podróży	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.	<b>OWU „Bezpieczne Rezerwacje“:</b>			
	Rezygnacja z podróży	PTUR_BR23	II/1/2/8/9	34 000 PLN
	Rezygnacja z podróży lub jej przerwanie	PTUR_BR23	II/1/2/8/9	34 000 PLN

4.	<b>SWU „SIGNAL IDUNA CARD WORLD“:</b>			
	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.	<b>SWU „SIGNAL IDUNA CARD WORLD SPORT/ PLUS“:</b>			
	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.	Ogólne Warunki <b>Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Klienta Grupowego</b>	PNL_NNWW_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.	Ubezpieczenie zdrowotne <b>Pełnia Zdrowia POLMED</b>	PMNL_PZ_POLMED	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
2.	Ubezpieczenie zdrowotne <b>Pełnia Zdrowia Start Plus</b>	PMNL_PZS_PLUS	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
3.	Ubezpieczenie zdrowotne <b>Moja Pełnia Zdrowia</b>	PMNL_MPZ	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
4.	Ubezpieczenie <b>Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży szkolnej oraz personelu placówek oświatowych</b>	PNL_NNW_SZKOLNE	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
5.	Ubezpieczenie <b>Odpowiedzialności Cywilnej Działalności Gospodarczej i Zawodowej</b> wraz ze Szczególnymi Warunkami Ubezpieczenia <b>Odpowiedzialności Cywilnej Nauczycieli</b>	NL_OC_2023	II/13	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
6.	Ubezpieczenie zdrowotne <b>SIGNAL IDUNA – grupowe</b>	PMNL_GR	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
7.	Ubezpieczenie zdrowotne <b>Zdrowie Plus</b>	PMNL_ZP	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
8.	Ubezpieczenie zdrowotne <b>Assistance Medyczny</b>	PMNL_ZP	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 upoważnia do dokonywania zmian w umowach ubezpieczenia NNW, w uzgodnieniu z SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., wyłącznie z wykorzystaniem szablonów lub treści, przekazanych przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A..

## § 4

Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

## § 5

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

## § 6

Agent Ubezpieczeniowy nie jest upoważniony do dokonywania jakichkolwiek zmian w warunkach ubezpieczenia.

## § 7

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 Agentu Ubezpieczeniowego lub jego wstępni lub zstępni.

## § 8

Pełnomocnictwo jest ważne od dnia 03.11.2023r. do odwołania.

**SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.**

Dyrektor  
Biura Rozwoju Biznesu  
.....  
(podpis, pieczęć firmowa)

**Agent Ubezpieczeniowy  
PREZES ZARZĄDU**

*Ryszard Jurkowski*  
.....  
(podpis, pieczęć firmowa)

**CMF Sp. z o.o.**  
42-202 Częstochowa, ul. Św. Rocha 15  
NIP 9491980000, Regon 277809209  
wpisana do KRS pod nr 96277  
XVII Wydział Gospodarczy w Częstochowie  
o kapitale zakładowym 155 000 zł

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](mailto: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: 43.950.000 zł  
opłacony w całości