

Załącznik nr 1 do aneksu z dnia 05.09.2024 r.

Załącznik nr 1
do Umowy Agencyjnej nr RBH03/18576/2018
zawartej w dniu 24/05/2018

PEŁNOMOCNICTWO

1) **Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group** z siedzibą w Warszawie (02 -342 Warszawa), Al. Jerozolimskie 162A, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS 0000043309, NIP 527-20-52-806, kapitał zakładowy 311 843 763,00 złotych – opłacony w całości, będąca dużym przedsiębiorcą, reprezentowana przez:

Iwona Sztetner – Z - ca Dyrektora
Magdalena Blacharz - Kierownik

zwaną dalej Towarzystwem
niniejszym udziela

2) C.M.F. SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, z siedzibą w CZĘSTOCHOWA ŚW. ROCHA 151 42-202 CZĘSTOCHOWA

wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w

Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS 96277

NIP 9491980000 kapitał zakładowy 150 000 - złotych – opłacony w całości

reprezentowaną przez:

Krzysztof Górecki - Prezes Zarządu

Zwany/a w dalszej części **Agentem Ubezpieczeniowym**

pełnomocnictwa do wykonywania Czynności Agencyjnych w imieniu i na rzecz **Towarzystwa**, zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w dniu dokonywania przez **Agentę Ubezpieczeniowego** Czynności Agencyjnych, w tym:

- 1) przy współudziale agenta ubezpieczeniowego Towarzystwa działającego pod firmą POLISA-ŻYCIE Ubezpieczenia Spółka z o.o.
- 2) przy współudziale agenta ubezpieczeniowego Towarzystwa działającego pod firmą POLISA-ŻYCIE Ubezpieczenia Spółka z o.o. wykorzystując System Polisa24 (Portal),

w zakresie niżej wymienionym:

Dział I – Ubezpieczenia na życie, Grupa 1-5,

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do pobierania składek ubezpieczeniowych od ubezpieczających, jak również żadnych innych należności wynikających z zawartej Umowy Ubezpieczenia, z wyłączeniem pierwszej należnej składki ubezpieczeniowej z tytułu Umów Ubezpieczenia zawartych przez Agentę Ubezpieczeniowego przy wykorzystaniu Systemu Polisa 24 (Portal).

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do udzielania dalszych pełnomocnictw. Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia Agentę Ubezpieczeniowego do zawierania przy wykorzystaniu Systemu Polisa 24 (Portal) wyłącznie Umów Ubezpieczenia będących umowami:

- Terminowe Ubezpieczenie na Życie i od Następstw Wypadków Komunikacyjnych Bezpieczny na Drodze,
- Ubezpieczenie na Życie Polisa dla Ciebie,
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie Senior,
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie Silver Senior,
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie VIP,
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie VIP Plus,
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie Super Grupa,
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie Grupa+,
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie Dzieci i Młodzieży "Bezpieczne Dziecko",
- Zbiorowe Ubezpieczenie na Życie Dzieci i Młodzieży OPEN SCHOLAR.

W przypadku zawierania Umów Ubezpieczenia za pośrednictwem Systemu Polisa24 (Portal), maksymalne sumy ubezpieczenia nie przekraczają kwot określonych w Tabelach maksymalnych sum ubezpieczenia stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego pełnomocnictwa.

Zmiana limitów wskazanych w załączniku nr 1 do Pełnomocnictwa nie stanowi zmiany Umowy i nie wymaga zachowania formy pisemnej.

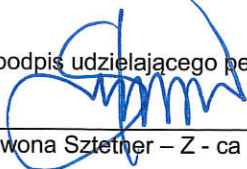
Pełnomocnictwo niniejsze obowiązuje na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.



Pełnomocnictwo niniejsze udzielane jest na czas nieokreślony, stanowi integralną część Umowy Agencyjnej i obowiązuje do odwołania.

Pełnomocnictwo niniejsze wygasa z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy, o której mowa powyżej.
Warszawa, dnia 01.10.2024r.

podpis udzielającego pełnomocnictwa


Iwona Sztetner – Z - ca Dyrektora


Magdalena Blacharz - Kierownik