

Załącznik nr 1 do Umowy Agencyjnej nr 202421177327 z dnia

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: 44.850.000 opłacony w całości, upoważnia niniejszym,

MEDICCENRE UBEZPIECZENIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w **02-952 WARSZAWA, ul. WIERTNICZA 89** adres do korespondencji **02-952 WARSZAWA, ul. WIERTNICZA 89** zarejestrowaną przez SĄD REJONOWY DLA KRAKOWA ŚRÓDMIEŚCIA W KRAKOWIE, XI WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, nr KRS 0000957657

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.	OWU "Bezpieczne Podróże" :			
	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.	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_BP2021	II / 13	500 000 EUR
	OWU „Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie RP”:			
	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
3.	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_NNW2015	II / 13	120 000 PLN
	OWU „Bezpieczne Rezerwacje”:			
	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

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

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,
XIII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego
numer KRS 0000042793
NIP 583-27-58-112
kapitał zakładowy: 44.850.000 zł
opłacony w całości

4.	SWU „SIGNAL IDUNA CARD WORLD”:			
	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.	SWU „SIGNAL IDUNA CARD WORLD SPORT/ PLUS”:			
	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 Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Klienta Grupowego	PNL_NNWG_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 Pełnia Zdrowia POLMED	PMNL_PZ_POLMED	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
2.	Ubezpieczenie zdrowotne Pełnia Zdrowia Start Plus	PMNL_PZS_PLUS	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
3.	Ubezpieczenie zdrowotne Moja Pełnia Zdrowia	PMNL_MPZ	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
4.	Ubezpieczenie Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży szkolnej oraz personelu placówek oświatowych	PNL_NNW_SZKOLNE	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
5.	Ubezpieczenie Odpowiedzialności Cywilnej Działalności Gospodarczej i Zawodowej wraz ze Szczególnymi Warunkami Ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej Nauczycieli	NL_OC_2023	II/13	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
6.	Ubezpieczenie zdrowotne SIGNAL IDUNA – grupowe	PMNL_GR	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
7.	Ubezpieczenie zdrowotne Zdrowie Plus	PMNL_ZP	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
8.	Ubezpieczenie zdrowotne Assistance Medyczny	PMNL_ZP	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI

§ 2

Pełnomocnictwo upoważnia do pośredniczenia przy zawieraniu 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.

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

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,
XIII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego
numer KRS 0000042793
NIP 583-27-58-112
kapitał zakładowy: 44.850.000 zł
opłacony w całości

§ 5

Pełnomocnictwo nie upoważnia do inkasowania składek.

§ 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 Agenta Ubezpieczeniowego lub jego wstępni lub zstępni.

§ 8

Pełnomocnictwo jest ważne od dnia do odwołania.

SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.

Agent Ubezpieczeniowy

Praw

Dokument podpisany przez Marta Joël-Cedro

Data: 2024.07.25 15:11:56 CEST

.....
(podpis, pieczęć firmowa)

.....
(podpis, pieczęć firmowa)

