



Załącznik nr 1 do Aneksu nr 1 z dnia
do Umowy Agencyjnej nr 101321146208 z dnia 2013-10-21

PEŁNOMOCNICTWO

§ 1

SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., z siedzibą w Warszawie, przy ul. Przyokopowej 31, zarejestrowaną: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000041619, Kapitał zakładowy: 28.240.000 zł opłacony w całości upoważnia niniejszym, zgodnie z art. 12 pkt 1 Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. Nr 124, poz. 1154, z późn. zmianami),

AB PORT A. ŻULIŃSKI, B. SALWIŃSKI SPÓŁKA JAWNA z siedzibą w **Warszawa ul. Widawska 27 m. 103** adres do korespondencji **Warszawa ul. Widawska 27 m. 103** zarejestrowaną przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS 0000213107,

zwanego dalej Agentem Ubezpieczeniowym, do dokonywania czynności przygotowawczych poprzedzających zawarcie umowy ubezpieczenia w imieniu i na rzecz SIGNAL IDUNA Życie Polska TU S.A. (bez prawa zawierania umów ubezpieczenia):

- w zakresie ubezpieczeń Działu I, zgodnie z załącznikiem do Ustawy z dnia 22 maja 2003 r. o działalności ubezpieczeniowej (Dz.U. z 2010 roku, Nr 11, poz. 66 z późn. zmianami),
- na podstawie n/w rodzajów Ogólnych Warunków Ubezpieczeń:

L. p.	Rodzaj ubezpieczenia	Kod produktu	Dział / Grupa ustawowa
1.	Ogólne Warunki Terminowego Ubezpieczenia na Życie	IT	I/1
2.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia dodatkowego na wypadek śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku	IL_INW	I/5
3.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia dodatkowego na wypadek śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym	IL_IWK	I/5
4.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA	PML_IND	I/1 i 5
5.	Ogólne Warunki Grupowego Ubezpieczenia na Życie „Multiochrona”	PGL_MULTI	I/1 i 5
6.	Ogólne Warunki Pakietowego Ubezpieczenia na Życie i od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków „JAK OCHRONIĆ SIEBIE I NAJBLIŻSZYCH”	PSL_ITPW_SI	I/1 i 5
7.	Ogólne Warunki Dodatkowego Ubezpieczenia Assistance Medyczny	IAS_L4L_SI IAS_R_L4L_SI	I/5
8.	Ogólne Warunki Dodatkowego Ubezpieczenia Leczenia Szpitalnego po Wypadku	ILS_L4L_SI ILS_R_L4L_SI	I/5
9.	Ogólne Warunki Indywidualnego Ubezpieczenia na Życie i Dożycie z Gwarantowanym Zwrotem Składek oraz Ubezpieczeniem Następstw Nieszczęśliwych Wypadków – wersja produktu UBTR	UBTR	I/1 i 5

§ 2

Pełnomocnictwo upoważnia do pośredniczenia przy zawieraniu umów ubezpieczenia na terytorium RP.

§ 3

Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

§ 4

Pełnomocnictwo nie upoważnia do inkasowania składek z tytułu umowy ubezpieczenia.

§ 5

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



§ 6

Agent Ubezpieczeniowy nie jest upoważniony do dokonywania czynności przygotowawczych poprzedzających zawarcie umów ubezpieczenia ani zawierania umów ubezpieczenia, w których ubezpieczającym/ubezpieczonym jest sam Agent Ubezpieczeniowy, małżonek Agenta Ubezpieczeniowego lub jego wstępni lub zstępni.

§ 7

Pełnomocnictwo jest ważne od dnia do odwołania.

SIGNAL IDUNA Życie Polska TU S.A.

Dyrektor
Biura Sorzedaży Ubezpieczeń

.....
(podpis, pieczęć firmowa) **Michał Cabaj**

SIGNAL IDUNA Życie Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.
ul. Przyokopowa 31, 01-208 Warszawa
tel. (022) 50-56-100, fax (022) 50-56-101
NIP 583-27-56-024, Regon 192566600 (15)

Agent Ubezpieczeniowy

.....
(podpis, pieczęć firmowa)

