

**ANEKS**  
**do Umowy Agencyjnej nr DA4245**  
**zawartej w 41857 r. pomiędzy:**  
**Towarzystwem Ubezpieczeń na Życie „WARTA” Spółka Akcyjna,**  
**z siedzibą w Warszawie przy rondzie I. Daszyńskiego 1,**  
**a AB PORT A.ŻULIŃSKI, B.SALWIŃSKI SPÓŁKA JAWNA**  
**zwanym dalej Agentem**

zawarty dnia **16.02.2023** r.

§ 1

Mocą niniejszego aneksu TUnŻ „WARTA” S.A. wprowadza załącznik, o poniższej treści:

**PEŁNOMOCNICTWO**

Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie „WARTA” Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, rondzie I. Daszyńskiego 1, wpisane do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000023648, NIP 113-15-36-859, wysokość kapitału zakładowego: 311 529 900 PLN opłacony w całości, udziela Agentowi:

**AB PORT A.ŻULIŃSKI, B.SALWIŃSKI SPÓŁKA JAWNA**

**Widawska 27/lok. 103, 01-494 Warszawa**

**NIP 5222737577**

pełnomocnictwa do pośredniczenia przy zawieraniu umów ubezpieczenia na życie w imieniu TUnŻ WARTA S.A. na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Umową agencyjną, w granicach określonych w Załączniku do niniejszego Pełnomocnictwa.

Agent jest uprawniony do pośredniczenia przy zawieraniu umów ubezpieczenia wyłącznie na warunkach wynikających z OWU oraz z zastosowaniem zasad ustalania składek, sum ubezpieczenia oraz limitów świadczeń wypłacanych przez zakład ubezpieczeń, przekazanych Agentowi przez TUnŻ „WARTA” S.A. Agent nie jest upoważniony do modyfikowania wskazanych zasad.

Niniejsze pełnomocnictwo nie obejmuje umocowania do zawierania przez Agentą umów ubezpieczenia (składania oświadczeń woli) w imieniu i na rzecz TUnŻ „WARTA” S.A.

Pełnomocnictwo udzielone Agentowi nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw w imieniu TUnŻ „WARTA” S.A.

Pełnomocnictwo jest ważne od **16.02.2023** r. do odwołania.

Jednocześnie TUnŻ „WARTA” S.A. odwołuje dotychczasowe pełnomocnictwo Agentą do pośredniczenia przy zawieraniu umów ubezpieczenia na życie w imieniu TUnŻ WARTA S.A.

**ZAŁĄCZNIK DO PEŁNOMOCNICTWA  
DO POŚREDNICZENIA PRZY ZAWIERANIU UMÓW UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE**

Dział	Grupa	Rodzaj ubezpieczenia
1	1	Indywidualne Ubezpieczenie na Życie WARTA OCHRONA
1	5	
1	1	Indywidualne ubezpieczenie na życie i dożycie WARTA Bezpieczna Przyszłość
1	3	
1	5	
1	2	Indywidualne Ubezpieczenie Posagowe WARTA POSAG
1	5	
1	1	Ubezpieczenie na Życie WARTA DLA CIEBIE i RODZINY
1	5	
1	1	Grupowe Ubezpieczenie na Życie WARTA EKSTRABIZNES PLUS
1	5	
1	1	Grupowe ubezpieczenie Warta Zdrowie
1	5	

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne od dnia **16.02.2023** r.