



**POTWIERDZENIE UPOWAŻNIENIA  
DO WYKONYWANIA CZYNNOŚCI W ZAKRESIE  
POŚREDNICTWA UBEZPIECZENIOWEGO  
NR 2/2021/PZ**

**Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna** z siedzibą w Warszawie, przy al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000030211, NIP 527-020-60-56, wysokość kapitału zakładowego 295 000 000 zł, kapitał wpłacony w całości, w którego imieniu działają:

1. Pan Mariusz Żakieta - działający na podstawie pełnomocnictwa nr p/Z/CEN/00040/2021 z dnia 05.02.2021 r.,
2. Pani Magdalena Sowa-Kobyłka - działająca na podstawie pełnomocnictwa nr p/Z/CEN/00040/2021 z dnia 05.02.2021 r.,

zwany dalej **Mocodawcą**

dla agenta ubezpieczeniowego:

**ASIST SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ** z siedzibą w STAROGARD GDAŃSKI, GEN.JÓZEFA HALLERA 30; 83-200 STAROGARD GDAŃSKI, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez SĄD REJONOWY GDAŃSK-PÓŁNOC W GDAŃSKU, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000125085, NIP 584-246-82-32, wysokość kapitału zakładowego 78 500,00 zł, zwanej/go dalej **Pełnomocnikiem**.

§ 1

Mocodawca udziela Pełnomocnikowi umocowania do wykonywania na rzecz PZU Życie SA następujących czynności faktycznych w zakresie pośrednictwa ubezpieczeniowego:

- 1) udzielania informacji o ofercie ubezpieczeń na życie PZU Życie SA;
- 2) wykonywania czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia przez PZU Życie SA umów ubezpieczenia zgodnie z warunkami określonymi w Ogólnych Warunkach Ubezpieczeń bez ograniczenia sumy ubezpieczenia oraz pośredniczenia przy obsłudze ubezpieczeń, w szczególności:
  - a) indywidualnych na życie wraz z ubezpieczeniami dodatkowymi:
    - PZU Na Dobry Początek,
    - PZU Ochrona Każdego Dnia,
  - b) ubezpieczenia indywidualnego na życie i dożycie wraz z ubezpieczeniami dodatkowymi PZU Gwarantowane Jutro;
- 3) wykonywania czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia przez PZU Życie SA umów oraz pośredniczenia przy obsłudze ubezpieczeń:
  - a) grupowego ubezpieczenia Typ P PLUS (w tym PZU Ochrona PLUS i PZU Ochrona MAX) wraz z ubezpieczeniami dodatkowymi,
  - b) grupowego ubezpieczenia na życie i zdrowie Opieka Medyczna S,
  - c) grupowego ubezpieczenia lekowego PZU Opieka Medyczna - zakres leków 02 „Antybiotyk”, zakres leków 12 „Cztery Pory Roku”,
  - d) grupowych ubezpieczeń oferowanych w ramach grupowego ubezpieczenia na życie PZU Pod Dobrą Opieką;
- 4) wykonywania czynności przygotowawczych zmierzających do przystąpienia do ubezpieczenia grupowego oraz pośredniczenia przy obsłudze ubezpieczeń grupowych:
  - a) typ P Plus PZU Ochrona dla Rolnika,
  - b) na życie PZU Pod Dobrą Opieką w ramach oferty PZU Życie pod Ochroną dla małych przedsiębiorców oraz oferty PZU Ochrona i Zdrowie dla małych przedsiębiorców (PZU Z Myślą o Życiu i Zdrowiu),
  - c) na życie PZU Pod Dobrą Opieką w ramach oferty PZU Wsparcie w Życiu i Zdrowiu;
- 5) pośredniczenia przy obsłudze ubezpieczeń grupowych, w tym:
  - a) grupowego ubezpieczenia pracowniczego typ P,
  - b) grupowego ubezpieczenia na życie typ ŻYCIE,
  - c) grupowego ubezpieczenia na życie typ P,

- d) grupowego ubezpieczenia pracowniczego typ P PLUS, w tym oferta PZU OCHRONA PLUS oraz PZU OCHRONA MAX,
- e) grupowego ubezpieczenia na życie Pełnia Życia,
- f) grupowego ubezpieczenia PZU W Razie Wypadku.

§ 2

Pełnomocnik nie jest uprawniony do inkasowania jakichkolwiek składek lub należności.

§ 3

1. Upoważnienie obowiązuje **od dnia 20.09.2021 r. do dnia 31.03.2023 r.**
2. Obszar działalności Pełnomocnika obejmuje terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
3. Pełnomocnik działający na podstawie niniejszego upoważnienia nie może ustanawiać dla Mocodawcy innych pełnomocników.
4. Czynności pośrednictwa są wykonywane na zasadach określonych w umowie agencyjnej zawartej na czas nieoznaczony.
5. Upoważnienie wygasa z dniem rozwiązania umowy agencyjnej.

Kierownik  
Zespołu Obsługi Sieci  
  
Mariusz Żakieta

Koordinator  
ds. Obsługi Sieci  
  
Magdalena Sowa-Kobyłka

...

.....

Mocodawca



*Dokument podpisany elektronicznie przez:*

*Mariusza Żakieta w dniu: 17.09.2021 r.*

*Magdalenę Sowa-Kobyłką w dniu: 17.09.2021 r.*