

Załącznik nr 1a

do Umowy o świadczenie usług pośrednictwa ubezpieczeniowego
nr 7/2021/OGD/Ż zawartej w dniu 1.1. PAŹ. 2021 (zwanej dalej „Umową”),
pomiędzy Towarzystwem Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.,
a "ASIST" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A., z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 142 B,
z dniem 1.1. PAŹ. 2021 udziela:


"ASIST" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

pełnomocnictwa do pośredniczenia w zawieraniu na rzecz Towarzystwa Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A. umów ubezpieczenia działu I wg załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 1844 ze zm.), zgodnie z Ogólnymi Warunkami **Grupowego Ubezpieczenia na Życie**, obowiązującymi w Towarzystwie Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska SA w dniu dokonywania przez Agenta czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego.

1. Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agenta w szczególności do:
 - 1) zawierania umów ubezpieczenia w imieniu INTER-ŻYCIE Polska,
 - 2) pobierania składek ubezpieczeniowych,
 - 3) dokonywania zmian w warunkach ubezpieczenia i treści umów ubezpieczenia,
 - 4) dokonywania zmian w terminach płatności i wysokości składek,
 - 5) dokonywania poprawek na dokumentach ubezpieczeniowych,
 - 6) przyznawania ubezpieczającemu zniżek przy płaceniu składek za ubezpieczenie,
 - 7) udzielania dalszych pełnomocnictw.
2. Pełnomocnictwo niniejsze jest udzielane na czas nieokreślony i wygasa wraz z rozwiązaniem lub wygaśnięciem umowy, chyba że zostanie odwołane wcześniej.
3. Niniejsze Pełnomocnictwo obowiązuje na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Niniejsze Pełnomocnictwo może być odwołane w każdym czasie.

Dorota Martowicz

Dyrektor Oddziału

Specjalista
ds. Administracji Pośredników
Aneta Kerdowska

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ INTER-ŻYCIE Polska S.A.

