

IZP_AGW_AGM_06_19

Załącznik nr 1b

do Umowy o świadczenie usług pośrednictwa ubezpieczeniowego
nr 7/2021/OGD/Ż zawartej w dniu 11 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 11 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 Ubezpieczenia
i Szczególnymi Warunkami Ubezpieczenia produktu:

Ubezpieczenie terminowe na życie „INTER Bezpieczny Kredyt”,

Ubezpieczenie terminowe na życie „INTER Moje Życie”,

Indywidualne ubezpieczenie na życie „INTER Medyk Life”.

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

Dorota Martowicz

Dyrektor Oddziału

Specjalista
ds. Administracji Pośredników

Agnieszka Kordowska

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ INTER-ŻYCIE Polska S.A.