

010/23/DRSA

PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A., z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gwiaździstej 62 (53-413 Wrocław), zarejestrowane w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000002736, NIP 8951007276, REGON 272324625, kapitał zakładowy zarejestrowany i opłacony w całości 37 800 000 zł, zwanym dalej **Ubezpieczycielem**, reprezentowane przez:

1. Artura Maliszewskiego – Prezesa Zarządu,
2. Artura Chądzyńskiego - Wiceprezesa Zarządu

udziela Pełnomocnictwa:

Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gwiaździstej 62 (53-413 Wrocław), wpisanemu do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000940751, NIP 5272982066, REGON 520768827 o kapitale zakładowym 100 000 zł wpłaconym w całości, zwanemu dalej **Agentem**.

§1

Zakres Pełnomocnictwa do zawierania Umów Ubezpieczenia

1. Pełnomocnictwo upoważnia Agent do zawierania umów Ubezpieczenia w imieniu i na rzecz Ubezpieczyciela na podstawie **Ogólnych Warunków Ubezpieczenia „Pożyczka pod ochroną” – PAKIET MAJĄTEK WARIANT 1 zatwierdzonych Uchwałą Zarządu TU Europa S.A. nr 02/06/23 z dnia 14.06.2023 r.**, kwalifikowanych zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej do Działu i Grup ubezpieczeń wskazanych w poniższej tabeli z uwzględnieniem wskazanych w tej tabeli limitów sum ubezpieczenia w odniesieniu do jednej umowy ubezpieczenia:

Dział II	Grupa	Limity sum ubezpieczenia
Ogólne Warunki Ubezpieczenia Pożyczka pod ochroną		
zatwierdzone Uchwałą Zarządu TU Europa S.A. nr 02/06/23 z dnia 14.06.2023 r.		
Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe	1. Ubezpieczenia wypadku, w tym wypadku przy pracy i choroby zawodowej	300 000 PLN
	2. Ubezpieczenia choroby	300 000 PLN
	16. Ubezpieczenia różnych ryzyk finansowych	300 000 PLN

2. W szczególności Agent upoważniony jest do:
 - I. dystrybucji Ubezpieczenia:
 - a) w Kanale Franczyzowym, w tym poprzez: pozyskiwanie klientów, informowanie klientów o możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia, podejmowanie odpowiednich czynności przygotowawczych do zawarcia umów ubezpieczenia oraz zawieranie umów ubezpieczenia w imieniu Ubezpieczycieli, analizowanie potrzeb klienta na podstawie informacji uzyskanych od klienta, oferowanie klientowi umów ubezpieczenia zgodnie z jego wymaganiami i potrzebami w zakresie ochrony ubezpieczeniowej, doręczanie klientowi OWU, IPID oraz klauzuli RODO przed zawarciem umowy ubezpieczenia, informowanie klienta o sposobie postępowania w przypadku

zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego, udzielanie klientowi wszelkich innych informacji przy wypełnianiu wniosków o zawarcie umowy ubezpieczenia oraz innych dokumentów ubezpieczeniowych, odbieranie od klienta dokumentów dotyczących umów ubezpieczenia udzielanie klientowi informacji o zasadach składania wniosków o wypłatę świadczenia oraz pomoc klientowi w procedurze likwidacji szkody, informowanie klienta o zasadach likwidacji szkody obowiązujących u Ubezpieczyciela, informowanie klienta o sposobie i trybie składania i rozpatrywania skarg zgłoszonych przez klienta oraz o organie właściwym do ich rozpatrywania zgodnie z zasadami rozpatrywania skarg i wniosków Ubezpieczyciela, obsługa i weryfikacja prawidłowości zawartych umów ubezpieczenia, obsługa klientów, w tym przyjmowanie wniosków o wznowienie i rozwiązanie umów ubezpieczenia, a także udzielanie klientowi informacji o stanie ubezpieczenia oraz innych informacji niezbędnych do prawidłowego zawarcia umowy ubezpieczenia, oraz

- b) w Sieci Banku poprzez wsparcie w dystrybucji Ubezpieczenia za pośrednictwem komponentów informatycznych Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o., umożliwiając tym samym sprzedaż Ubezpieczenia w Sieci Banku za pomocą aplikacji i systemów informatycznych Banku. Komponenty informatyczne Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o. mają za zadanie dostarczanie aktualnych parametrów i ich walidację w zakresie ankiety medycznej, procesu analizy potrzeb, doboru odpowiedniego wariantu ubezpieczenia, doboru odpowiedniej stawki ubezpieczeniowej i sposobu naliczania składek, dostarczanie aktualnych wzorów dokumentów: wniosku ubezpieczeniowego i certyfikatu;
 - II. obsługi procesu przyjmowania zgłoszeń dotyczących Ubezpieczenia we wszystkich kanałach, w tym weryfikacji kompletności dokumentów potrzebnych do rozpatrzenia zgłoszenia, uzyskiwania od Banku odpowiednich brakujących informacji/dokumentów, jeśli są one niezbędne do rozpatrzenia roszczenia, dostarczania takiej dokumentacji Ubezpieczycielom, przekazywania zgłoszeń do Ubezpieczyciela;
 - III. przyjmowania i przekazywania do Ubezpieczyciela skarg zgłaszanych przez klientów Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o. dotyczących Ubezpieczenia;
 - IV. przyjmowania zgłoszeń klientów związanych z Ubezpieczeniem i przekazywania ich do Ubezpieczyciela;
 - V. przyjmowania odwołań od decyzji Ubezpieczyciela o odmowie wypłaty świadczeń ubezpieczeniowych związanych z Ubezpieczeniem.
3. Obszarem działalności Agenta jest Rzeczpospolita Polska.
4. Agent ma prawo do powierzania wykonywania czynności agencyjnych wynikających z Pełnomocnictwa wyłącznie osobom zatrudnionym przez Agenta na podstawie umowy o pracę lub umów cywilnoprawnych, w tym posiadającymi status przedsiębiorcy.
5. Agent, ani OFWCA nie są uprawnieni do:
- 1) składania w imieniu Ubezpieczyciela jakichkolwiek oświadczeń woli poza zakresem określonym w Umowie, w Pełnomocnictwie lub OWU,
 - 2) powierzania wykonywania czynności agencyjnych osobom fizycznym, które nie spełniają wymogów określonych w art. 19 ust. 1 Ustawy,
 - 3) jednostronnej zmiany OWU, IPID, terminów płatności i wysokości składek lub dokonywania jednostronnych korekt w dokumentach ubezpieczeniowych w sposób niezgodny z procedurami,
 - 4) składania oświadczeń woli w zakresie obowiązującej wysokości składki lub w zakresie zniżek nie wynikających ze stosowanych przez Ubezpieczyciela taryf składek,
 - 5) składania oświadczeń woli w sprawach związanych z przyznaniem praw lub świadczeń nieprzewidzianych w OWU,

- 6) składania oświadczeń woli w sprawach związanych z roszczeniami o świadczenia (w szczególności co do ich zasadności lub wysokości) z tytułu umów ubezpieczenia,
- 7) ujawniania osobom trzecim informacji zawartych we wnioskach, formularzach, polisach/certyfikatach i innych dokumentach ubezpieczeniowych związanych z umowami ubezpieczenia, w tym wyników badań medycznych, lub informacji dotyczących zasad rozliczeń finansowych i innych postanowień wynikających z tych umów, z wyłączeniem informacji zdefiniowanych w Umowie,
- 8) udzielania dalszych pełnomocnictw.

§2

Postanowienia końcowe

1. Pełnomocnictwo jest udzielone na czas nieokreślony.
2. Pełnomocnictwo może być odwołane przez Ubezpieczyciela w każdym czasie bez podania przyczyny.
3. Pełnomocnictwo traci moc z dniem wygaśnięcia Umowy
4. Niniejsze Pełnomocnictwo uzyskuje moc z dniem 01.07.2023 r.

Wrocław, 27.06.2023 r.

.....

Ubezpieczyciel

.....

Ubezpieczyciel