

PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Europa S.A. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gen. Władysława Sikorskiego 26 (53-659 Wrocław), zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000092396, NIP 8951765137, REGON 932716961, o kapitale zakładowym zarejestrowanym i opłaconym w całości 307 200 000 zł, zwana dalej **Ubezpieczycielem** reprezentowana przez:

1. Marata Nevretdinova – I Wiceprezesa Zarządu,
2. Artura Chądryńskiego – Wiceprezesa Zarządu

udziela Pełnomocnictwa:

Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gen. Władysława Sikorskiego 26 (53-659 Wrocław), wpisanej 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 całość, zwanej 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:**
 - 1) **Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 1** zatwierdzonych Uchwałą Zarządu TU na Życie Europa S.A. nr 05/09/24 z dnia 24.09.2024 r
 - 2) **Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 2** zatwierdzonych Uchwałą Zarządu TU na Życie Europa S.A. nr 05/09/24 z dnia 24.09.2024 r.

Dział I	Grupa	Limity sum ubezpieczenia
Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 1 Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 2 zatwierdzone Uchwałą Zarządu TU na Życie Europa S.A. nr 05/09/24 z dnia 24.09.2024 r.		
Ubezpieczenia na życie	1. Ubezpieczenia na życie	300 000 PLN
	5. Ubezpieczenia wypadkowe i chorobowe, jeśli są uzupełnieniem ubezpieczeń wymienionych w grupach 1 - 4	300 000 PLN

2. Pełnomocnictwo do zawierania upoważnia również do wykonywania innych czynności agencyjnych, 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 dystrybucji Ubezpieczenia za pośrednictwem komponentów informatycznych Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o., umożliwiających 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 19.10.2024 r.

Wrocław, 01.10.2024 r.

.....
Ubezpieczyciel

.....
Ubezpieczyciel