

IZP_AGW_AGM_02_25

Załącznik nr 1b

do Umowy o świadczenie usług pośrednictwa ubezpieczeniowego
nr 13/2023/OWR/Ż zawartej w dniu 22.12.2023 r. (zwanej dalej „Umową”),
pomiędzy Towarzystwem Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.,
a PIB UBEZPIECZENIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A., z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 142 B,
z dniem 04.06.2025 r. udziela:

PIB UBEZPIECZENIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

pełnomocnictwa do pośredniczenia w zawieraniu na rzecz Towarzystwa Ubezpieczeń
INTER-ŻYCIE Polska S.A. indywidualnych 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.

1. Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agent'a 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.

Edyta Wójcik

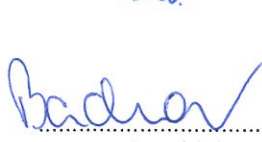
Anna Kłoczko

Katarzyna Jarzyńska

Główny Specjalista
ds. Administracji i Szkoleń

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ INTER-ŻYCIE Polska S.A.

Otrzymałam/-łem
w dniu 03.06.2025 r.


czytelny podpis Agent'a


Prezes Zarządu
Katarzyna Jarzyńska