

Załącznik nr 1 do Umowy Agencyjnej nr 202021164859 z dnia ..... 2020 -12- 17 .....

## PEŁNOMOCNICTWO

### § 1

**SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna** z siedzibą w Warszawie przy ul. Przyokopowej 31, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000042793, NIP 583-27-58-112, Kapitał zakładowy: 43.100.000 opłacony w całości, upoważnia niniejszym,

**EWA FREJUS** prowadzący(a) działalność gospodarczą pod nazwą **CENTRUM UBEZPIECZEŃ EWA FREJUS** z siedzibą w **64-980 TRZCIANKA, ul. PROSTA 4** adres do korespondencji **64-980 TRZCIANKA, ul. PROSTA 4** wpisanym(a) do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez CEIDG, pod nr 7631015090,

zwana/y m dalej Agentem Ubezpieczeniowym do:

- 1) zawierania oraz pośredniczenia w wykonywaniu Umów Ubezpieczenia na rzecz SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.:
  - w zakresie ubezpieczeń Działu II, zgodnie z załącznikiem do Ustawy z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 roku, poz. 999 z późn zm.),
  - na podstawie n/w rodzajów Ogólnych Warunków Ubezpieczeń:

L. p.	Rodzaj ubezpieczenia	Kod produktu	Dział / Grupa ustawowa	Maksymalna suma ubezpieczenia
1.	<b>OWU "Bezpieczne Podróże" :</b>			
	koszty leczenia	PTUR_BP2018	II / 1/2	300 000 EUR
	pomoc prawna	PTUR_BP2018	II / 2	10 000 EUR
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_BP2018	II / 1	100 000 PLN
	bagaż	PTUR_BP2018	II / 9	5 000 PLN
	sprzęt sportowy	PTUR_BP2018	II / 9	5 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_BP2018	II / 13	500 000 EUR
2.	<b>OWU „Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie RP”:</b>			
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_NNW2015	II/1	50 000 PLN
	bagaż podróży	PTUR_NNW2015	II / 9	5 000 PLN
	sprzęt sportowy	PTUR_NNW2015	II / 9	5 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_NNW2015	II / 13	120 000 PLN
3.	<b>OWU „Kosztów Imprezy Turystycznej Bezpieczne Rezerwacje”:</b>			
	przerwanie imprezy	PTUR_KIT_2017, PTUR_KIT_ETR_2017	II/1/2/8/9	34 000 PLN
	rezygnacja z imprezy/wyjazdu pakietowego/konferencji	PTUR_KIT_2017, PTUR_KIT_ETR_2017	II/1/2/8/9	34 000 PLN
	Anulacja biletu lotniczego/autokarowego/promowego/kolejowego	PTUR_KIT_2017, PTUR_KIT_ETR_2017	II/1/2/8/9	20 000 PLN
	anulacja rezerwacji noclegów	PTUR_KIT_2017, PTUR_KIT_ETR_2017	II/1/2/8/9	6 000 PLN



4.	<b>SWU „SIGNAL IDUNA CARD WORLD”:</b>			
	koszty leczenia	PTUR_SIC2019	II / 1/2	60 000 EUR
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_SIC2019	II / 1	15 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_SIC2019	II / 13	30 000 EUR
5.	<b>SWU „SIGNAL IDUNA CARD WORLD SPORT/ PLUS”:</b>			
	koszty leczenia	PTUR_SIC2019	II / 1/2	60 000 EUR
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_SIC2019	II / 1	20 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_SIC2019	II / 13	50 000 EUR

L. p.	Produkt ubezpieczeniowy	Kod produktu	Dział / Grupa ustawowa	Maksymalna suma ubezpieczenia
1.	<b>OWU Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Klienta Grupowego</b>	PNL_NNWG_2012	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI

2) pośredniczenia przy zawieraniu Umów Ubezpieczenia na rzecz SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. (bez prawa do zawierania Umów Ubezpieczenia):

- w zakresie ubezpieczeń Działu II, zgodnie z załącznikiem do Ustawy z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej reasekuracyjnej (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 roku, poz. 999 z późn zm.),
- na podstawie n/w rodzajów Ogólnych Warunków Ubezpieczeń:

L. p.	Produkt ubezpieczeniowy	Kod produktu	Dział / Grupa ustawowa	Maksymalna suma ubezpieczenia
1.	<b>PU Pełnia Zdrowia POLMED</b>	PMNL_PZ_POLMED	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
2.	<b>PZS plus Pełnia Zdrowia Start Plus</b>	PMNL_PZS_PLUS	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
3.	<b>MPZ Moja Pełnia Zdrowia</b>	PMNL_MPZ	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
4.	<b>Ubezpieczenie od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci i Młodzieży Szkolnej</b>	PNL_NNW_SZKOLNE	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
5.	<b>OWU zdrowotnego SIGNAL IDUNA – grupowe</b>	PMNL_GR	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI

## § 2

Pełnomocnictwo upoważnia do pośredniczenia przy zawieraniu Umów Ubezpieczenia na terytorium RP.

## § 3

Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

## § 4

Pełnomocnictwo nie upoważnia do inkasowania składek.

## § 5

Agent Ubezpieczeniowy nie jest upoważniony do dokonywania jakichkolwiek zmian w warunkach ubezpieczenia.



## § 6

Agent Ubezpieczeniowy nie jest upoważniony do dokonywania czynności przygotowawczych poprzedzających zawarcie Umów Ubezpieczenia ani zawierania Umów Ubezpieczenia, w których ubezpieczającym/ubezpieczonym jest Agent Ubezpieczeniowy, małżonek Agenta Ubezpieczeniowego lub jego wstępni lub zstępni.

## § 7

Pełnomocnictwo jest ważne od dnia 2020-12-17 ..... do odwołania.

**SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.**

*(podpis, pieczęć firmowa)*  
Kierownik  
Zespołu Wsparcia Sprzedaży  
.....  
Krzysztof Krączyński

**Agent Ubezpieczeniowy**

*(podpis, pieczęć firmowa)*  
Ewa Frejus

**Centrum Ubezpieczeń**  
*Ewa Frejus*  
ul. Prosta 4, 64-980 Trzcianka  
tel. 600 287 601 • 67 256 60 35 



Załącznik nr 1 do Umowy Agencyjnej nr 102021164859 z dnia 2020-12-17.

## PEŁNOMOCNICTWO

### § 1

**SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna**, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Przyokopowej 31, zarejestrowaną: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000041619, Kapitał zakładowy: 28.240.000 opłacony w całości, upoważniam niniejszym,

**EWA FREJUS** prowadzący(a) działalność gospodarczą pod nazwą **CENTRUM UBEZPIECZEŃ EWA FREJUS** z siedzibą w **64-980 TRZCIANKA, ul. PROSTA 4** adres do korespondencji **64-980 TRZCIANKA, ul. PROSTA 4** wpisanym(a) do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez CEIDG, pod nr 7631015090,

zwaną/ym dalej Agentem Ubezpieczeniowym, do pośredniczenia przy zawieraniu i wykonywaniu Umów Ubezpieczenia w okresie trwania Umowy Agencyjnej na rzecz SIGNAL IDUNA Życie Polska TU S.A. (bez prawa do zawierania Umów Ubezpieczenia):

- w zakresie ubezpieczeń Działu I, zgodnie z załącznikiem do Ustawy z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2017 roku, poz 1170 z późn zm.),
- na podstawie n/w rodzajów Ogólnych Warunków Ubezpieczeń:

L. p.	Rodzaj ubezpieczenia	Kod produktu	Dział / Grupa ustawowa
1.	Ogólne Warunki Terminowego Ubezpieczenia na Życie	IL_IT2	I/1
2.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia dodatkowego na wypadek śmierci w wyniku NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	IL_INW	I/5
3.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia dodatkowego na wypadek śmierci w wyniku NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU W RUCHU LĄDOWYM, WODNYM LUB POWIETRZNYM	IL_IWK	I/5
4.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu POWAŻNEGO ZACHOROWANIA	IL_R_PZ	I/5
5.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu NIEZDOLNOŚCI DO PRACY LUB NIEZDOLNOŚCI DO SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI	IL_R_NZD	I/5
6.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu OPERACJI CHIRURGICZNYCH	IL_R_OPERACJE	I/5
7.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu LECZENIA SZPITALNEGO	IL_R_SZPITAL	I/5
8.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu USZCZERBKU NA ZDROWIU ORAZ USZKODZENIA CIAŁA W NASTĘPSTWIE NIESZCZĘŚLIWEGO WYPADKU	IL_R_USZCZERBEK_NW	I/5
9.	Ogólne Warunki Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA	PML_IND	I/1 i 5
10.	Ogólne Warunki Grupowego Ubezpieczenia na Życie „Multiochra”	PGL_MULTI	I/1 i 5
11.	Ogólne Warunki Dodatkowego Ubezpieczenia Assistance Medyczny	IAS_L4L_SI IAS_R_L4L_SI	I/5
12.	Ogólne Warunki Terminowego Ubezpieczenia na Życie TwoJa Ochrona	IL_ITP3	I/1 i 5

## Aneks nr 1

Do Umowy Agencyjnej nr 102021164859 z dnia 2020-12-17.

2021-04-08

Zawarty w dniu ..... r. w Warszawie pomiędzy:

**SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna** z siedzibą w Warszawie przy ul. Przyokopowej 31, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000041619, NIP 583-27-56-024, Kapitał zakładowy: 28.240.000 zł opłacony w całości, reprezentowaną przez:

**P. Monikę Krajczyńską – Kierownika Zespołu Wsparcia Sprzedaży**

zwaną dalej SIGNAL IDUNA Życie Polska TU S.A.

a

**EWA FREJUS** prowadzący(a) działalność gospodarczą pod nazwą **CENTRUM UBEZPIECZEŃ EWA FREJUS** z siedzibą w **64-980 TRZCIANKA, ul. PROSTA 4** adres do korespondencji **64-980 TRZCIANKA, ul. PROSTA 4**, wpisanym(a) do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez CEIDG, pod nr 7631015090,

zwaną/ym dalej Agentem Ubezpieczeniowym.

## § 1

### OŚWIADCZENIA STRON

1. Niniejszym strony zgodnie postanawiają, iż zmianom ulegają zapisy w Załączniku nr 1 i Załączniku nr 2 do Umowy Agencyjnej nr 102021164859 z dnia 2020-12-17
2. Załącznik nr 1 i Załącznik nr 2 stanowią integralną część niniejszej Umowy.
3. Pozostałe warunki Umowy Agencyjnej pozostają bez zmian
4. Aneks wchodzi w życie z dniem .....2021-04-08... r.
5. Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

**SIGNAL IDUNA Życie Polska TU S.A.**

.....  
Kierownik  
Zespołu Wsparcia Sprzedaży  
(podpis, pieczęć firmowa)  
Monika Krajczyńska

**Agent Ubezpieczeniowy**

.....  
Ewa Frejus  
(podpis, pieczęć firmowa)

SIGNAL IDUNA Życie Polska  
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

2521/1.32/2445.2.3/635852175

ul. Przyokopowa 31  
01-208 Warszawa  
tel.: 48 22 50 56 100  
fax.: 48 22 50 56 101  
www.signal-iduna.pl  
email:  
info@signal-iduna.pl

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,  
XIII Wydział Gospodarczy  
Krajowego Rejestru Sądowego  
numer KRS 0000041619  
NIP 583-27-56-024  
kapitał zakładowy: 28.240.000 zł  
opłacony w całości

**Przewodniczący Rady Nadzorczej:**  
dr Stefan Kutz  
**Zarząd:**  
Jürgen Reimann  
Agnieszka Kiełbasińska  
Adam Malinowski

Strona 1 z 6

