

Załącznik nr 1 do aneksu z dnia 05.09.2024 r.

Załącznik nr 1

do Umowy Agencyjnej nr 1/62208/2023
zawartej w dniu 21/12/2023

PEŁNOMOCNICTWO

1) **Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group** z siedzibą w Warszawie (02 -342 Warszawa), Al. Jerozolimskie 162A, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS 0000043309, NIP 527-20-52-806, kapitał zakładowy 311 843 763,00 złotych – opłacony w całości, będąca dużym przedsiębiorcą, reprezentowana przez:

Iwona Sztetner – Z - ca Dyrektora
Magdalena Blacharz - Kierownik

zwaną dalej Towarzystwem
niniejszym udziela

2) **PROPLUS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ** z siedzibą w **PIASECZNO KAZIMIERZA JARZĄBKA 26 / 57 05-500 PIASECZNO**

wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ul. M. A. Wronka w Warszawie XIV Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS **591136**

NIP **5223048006** kapitał zakładowy 5000,00 złotych – opłacony w całości

reprezentowaną przez:

Grzegorz Gonda

Tomasz Gonda

Zwany/a w dalszej części **Agentem Ubezpieczeniowym**

pełnomocnictwa do wykonywania Czynności Agencyjnych w imieniu i na rzecz **Towarzystwa**, zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w dniu dokonywania przez **Agenta Ubezpieczeniowego** Czynności Agencyjnych, w zakresie niżej wymienionym:

Dział I – Ubezpieczenia na życie, Grupa 1-5,

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentu Ubezpieczeniowego do pobierania składek od ubezpieczających, jak również żadnych innych należności wynikających z zawartej Umowy Ubezpieczenia. Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentu Ubezpieczeniowego do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Pełnomocnictwo niniejsze upoważnia Agentu Ubezpieczeniowego do zawierania wyłącznie Umów Ubezpieczenia będących umowami indywidualnego ubezpieczenia na życie „Między Nami”, umowami indywidualnego ubezpieczenia na życie „Między Nami GOLD” lub umowami grupowego ubezpieczenia na życie „Compensa Firma Życie” w przypadku ich zawierania za pośrednictwem C-Portal, w których maksymalne sumy ubezpieczenia nie przekraczają kwot określonych w Tabelach maksymalnych sum ubezpieczenia stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego pełnomocnictwa.

Zmiana limitów wskazanych w załączniku nr 1 do Pełnomocnictwa nie stanowi zmiany Umowy i nie wymaga zachowania formy pisemnej.

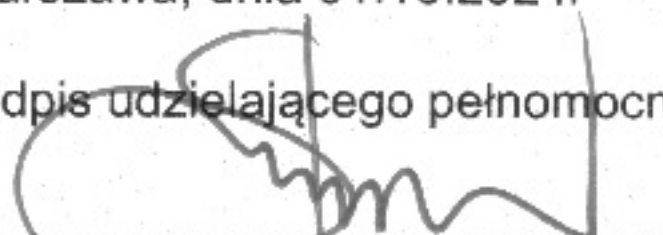
Pełnomocnictwo niniejsze obowiązuje na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.


Pełnomocnictwo niniejsze udzielane jest na czas nieokreślony, stanowi integralną część Umowy Agencyjnej i obowiązuje do odwołania.

Pełnomocnictwo niniejsze wygasa z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy, o której mowa powyżej.

Warszawa, dnia 01.10.2024r

podpis udzielającego pełnomocnictwa


Iwona Sztetner – Z ca Dyrektora


Magdalena Blacharz – Kierownik