

ZAŁĄCZNIK NR 1

PEŁNOMOCNICTWO DO WYKONYWANIA CZYNNOŚCI AGENCYJNYCH

DO ANEKSU Z DNIA 30.08.2018

MACIF Życie Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych z siedzibą w Warszawie, 01-233 Warszawa, przy ul. Bema 89, wpisane do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000190748, NIP 107-000-05-43, REGON: 015663447, o kapitale zakładowym wynoszącym 41 100 000,00 złotych, prowadzące działalność na podstawie zezwolenia Ministra Finansów z dnia 30.12.2003 r. na prowadzenie działalności ubezpieczeniowej,

reprezentowane przez:

Pana Wojciecha Świerczyńskiego - Pełnomocnika

Pana Dariusza Radomskiego - Pełnomocnika

zwane dalej „Ubezpieczycielem” lub „MACIF Życie TUW”

niniejszym upoważnia:

Bank Spółdzielczy w Jordanowie z siedzibą w Jordanowie, przy ul. ul. Rynek 44, 34-240 Jordanów, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez SĄD REJONOWY DLA KRAKOWA-ŚRÓDMIEŚCIA W KRAKOWIE, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000128861, NIP: 7350019736,

reprezentowanym przez:

Panią Agnieszkę Mroszczak - Prezesa Zarządu



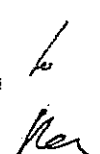
Panią Halinę Trzop - Wiceprezesa Zarządu

zwanego dalej „Agentem”,


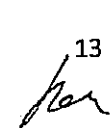
do wykonywania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej czynności agencyjnych w Dziale I (“Ubezpieczenia na życie”) załącznika do Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1844 ze zm.), w zakresie grup i rodzajów ubezpieczeń, oraz maksymalnych wysokości sum ubezpieczenia określonych w § w Tabeli nr 1 poniżej. Czynności agencyjne określone w niniejszym pełnomocnictwie mogą być wykonywane również za pomocą osób fizycznych, z zastrzeżeniem spełniania przez te osoby wszelkich wymaganych prawem warunków (w szczególności określonych w ustawie z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń).

Wykonując czynności agencyjne wskazane w § 1 poniżej, Agent zobowiązany jest przestrzegać postanowień Umowy Agencyjnej.

§ 1. Czynności agencyjne i zakres Pełnomocnictwa

  
11 | Strona

| | | | | | | |
|---|---|-----|--|----------------|-----|-----|
| 2 | I | 1,5 | Umowy dodatkowe do Indywidualnego Ubezpieczenia na Życie Acti Finanse 3: | - | | Tak |
| - | - | - | - pobyt w szpitalu w wyniku NW | 100 zł / dzień | | |
| - | - | - | - trwała i całkowita niezdolność do pracy | 50 000 zł | | |
| 3 | I | 1,5 | Indywidualne Ubezpieczenie na Życie MACIF dla Ciebie | 3 000 000 zł | Nie | Nie |
| 4 | I | 1,5 | Umowy dodatkowe do Indywidualnego Ubezpieczenia na Życie MACIF dla Ciebie: | | Nie | Nie |
| | | | - śmierć w wyniku NW | 3 000 000 zł | | |
| | | | - pobyt w szpitalu | 300 zł/dzień | | |
| | | | - pobyt w szpitalu w wyniku NW (90 dni) | 300 zł/dzień | | |
| | | | - pobyt w szpitalu w wyniku NW (180 dni) | 300 zł/dzień | | |
| | | | - poważne zachorowanie (4) | 1 000 000 zł | | |
| | | | - poważne zachorowanie (25) | 1 000 000 zł | | |
| | | | - trwałe uszkodzenie na zdrowiu w wyniku NW | 1 000 000 zł | | |
| | | | - trwała i całkowita niezdolność do pracy | 1 000 000 zł | | |



13 | Strona 2

| | | | | | | |
|---|---|-----|--|--------------|-----|-----|
| | | | pobyt w szpitalu w wyniku NW | 100 zł | | |
| 8 | I | 1,5 | Indywidualne Terminowe Ubezpieczenie na Życie Acti OCHRONA TERMINOWA | 3 000 000 zł | Nie | Nie |

Tabela nr 2:


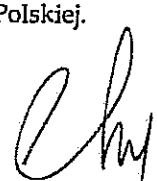
| Wiek Ubezpieczonego | Suma ubezpieczenia umożliwiająca zawarcie umowy ubezpieczenia |
|---------------------|---|
| 18 - 54 | 1 000 zł - 250 000 zł |
| ≥ 55 | 1 000 zł - 20 000 zł |

2. Agent nie jest uprawniony do:

- 1) występowania jako ubezpieczający w umowach ubezpieczenia, w których zawarciu pośredniczy,
- 2) zmiany warunków ubezpieczenia przewidzianych w OWU, informacjach i wytycznych przekazanych Agentowi przez MACIF Życie TUV,
- 3) zmiany warunków umowy w przypadku już zawartych umów ubezpieczenia; zakaz ten obejmuje w szczególności zasady i terminy płatności składki, wysokość składki (w szczególności w zakresie zniżek i zwyżek wysokości składki), sumę ubezpieczenia,
- 4) składania przyrzeczeń przyznania uprawnień i/lub korzyści nie przewidzianych w ofercie MACIF Życie TUV,
- 5) składania oświadczeń woli w sprawach roszczeń o świadczenia (w szczególności co do ich zasadności i wysokości) wynikające z umów ubezpieczenia zawartych z MACIF Życie TUV, ani do składania oświadczeń woli w związku z reklamacjami dotyczącymi umów ubezpieczenia,
- 6) pobierania od Klientów wynagrodzenia w jakiegokolwiek formie w związku z wykonywaniem czynności agencyjnych.

§ 2. Postanowienia końcowe

1. Pełnomocnictwo niniejsze jest udzielone na czas nieoznaczony.
2. Pełnomocnictwo nie uprawnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.
3. Pełnomocnictwo może być w każdym czasie odwołane przez Ubezpieczyciela.
4. Pełnomocnictwo jest ważne od dnia podpisania Umowy Agencyjnej, nie wcześniej jednak niż z dniem wpisania Agenta do Rejestru do odwołania, nie dłużej niż do dnia rozwiązania Umowy Agencyjnej.
5. Pełnomocnictwa uprawnia do działania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.


 15 | Strona 4
