PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji Warta Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie (kod: 00-805) przy ul. Chmielnej 85/87, wpisane do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000016432, NIP 521-04-20-047, wysokość kapitału zakładowego 187 938 580 zł, opłacony w całości (dalej "Towarzystwo"):

udziela

Bankowi Handlowemu w Warszawie S.A., z siedzibą w Warszawie (kod: 00-923) przy ul. Senatorskiej 16 wpisanemu do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000001538, NIP: 526-03-00-291, kapitał zakładowy w wysokości 522 638 400 zł opłacony w całości (dalej "Agent")

pełnomocnictwa do wykonywania czynności agencyjnych na rzecz Towarzystwa polegających na pośredniczeniu przy zawieraniu i wykonywaniu umów ubezpieczenia z działu II zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1844),

Zlecone przez Towarzystwo, czynności agencyjne, wymienione w niniejszym pełnomocnictwie obejmują:

- informowanie klientów o ofercie ubezpieczeń i możliwości zawarcia umowy ubezpieczenia w tym przesłanie do klientów materialów zawierających warunki ubezpieczenia,
- administrowanie umowami Ubezpieczeń, w tym archiwizowanie nagrań potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia,
- o wystawianie polis potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie wskazanych przez Towarzystwo produktów, w których umowa ubezpieczenia jest zawierana na odległość,
- o pobieranie składek od Ubezpieczających i przekazywanie do Towarzystwa,
- o wyjaśnianie i przypominanie ubezpieczającym o obowiązkach stron umowy ubezpieczenia
- o przyjmowanie zawiadomień i oświadczeń składanych w związku z zawartą umową ubezpieczenia, w tym wniosków o zmianę osób uprawnionych, wniosków o świadczenie związane ze zdarzeniem ubezpieczeniowym, zawiadomień i oświadczeń związanych z wypowiedzeniem lub odstąpieniem od umowy ubezpieczenia oraz informowanie klienta o sposobie i trybie rozpatrywania wniosków,
- o przyjmowanie zawiadomień i oświadczeń o zmianie danych osobowych i ich aktualizowanie.

Agent ma prawo wykonywać czynności agencyjne na obszarze Rzeczpospolitej Polskiej.

Niniejsze pełnomocnictwo może być w każdym czasie odwołane.

Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Pełnomocnictwo ważne jest od dnia 8.07.2016 r.

W imieniu Ubezpieczyciela:

(g)egorz Bielec

1