

## PEŁNOMOCNICTWO

**Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Europa S.A.** z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Gen. Władysława Sikorskiego 26 (53-659 Wrocław), zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000092396, NIP 8951765137, REGON 932716961, o kapitale zakładowym zarejestrowanym i opłaconym w całości 307 200 000 zł, zwana dalej **Ubezpieczycielem** reprezentowana przez:

1. Artura Maliszewskiego – Prezesa Zarządu,
2. Artura Chądryńskiego - Wiceprezesa Zarządu,

udziela Pełnomocnictwa:

**Bankowi Millennium S.A.** siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Żaryna 2A (02-593 Warszawa), wpisanemu do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000010186, NIP 5260212931, REGON 001379728, o kapitale zakładowym 1 213 116 777,00 zł wpłaconym w całości, zwanej dalej **Agentem**.

### §1

#### Zakres Pełnomocnictwa do zawierania Umów Ubezpieczenia

1. Pełnomocnictwo upoważnia Agent **do zawierania umów ubezpieczenia** w imieniu i na rzecz Ubezpieczyciela **na podstawie:**

- 1) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 1 zatwierdzonych Uchwałą Zarządu TU na Życie Europa S.A. nr 09/03/25 z dnia 18.03.2025 r
  - 2) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 2 zatwierdzonych Uchwałą Zarządu TU na Życie Europa S.A. nr 09/03/25 z dnia 18.03.2025 r
- kwalifikowanymi zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej do Działu i Grup ubezpieczeń wskazanych w poniższej tabeli z uwzględnieniem wskazanych w tej tabeli limitów sum ubezpieczenia w odniesieniu do jednej umowy ubezpieczenia:

Dział I	Grupa	Limity sum ubezpieczenia
<b>Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 1</b>		
<b>Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 2</b>		
<b>zatwierdzone Uchwałą Zarządu TU na Życie Europa S.A. nr 09/03/25 z dnia 18.03.2025 r</b>		
Ubezpieczenia na życie	1. Ubezpieczenia na życie	300 000 PLN
	5. Ubezpieczenia wypadkowe i chorobowe, jeśli są uzupełnieniem ubezpieczeń wymienionych w grupach 1 - 4	300 000 PLN

2. Pełnomocnictwo do zawierania upoważnia również do wykonywania innych czynności agencyjnych, w szczególności Agent upoważniony jest do:

I. dystrybucji Ubezpieczenia:

- a) w Sieci Banku, z wyłączeniem Kanału Franczyzowego, w szczególności poprzez:

- 1) pozyskiwanie klientów, informowanie klientów o możliwości podpisania umowy ubezpieczenia, podejmowanie odpowiednich czynności przygotowawczych do wykonania umów ubezpieczenia oraz wykonywanie umów ubezpieczenia w imieniu Ubezpieczyciela w takich kanałach sprzedaży, analizowanie potrzeb klienta na podstawie informacji uzyskanych od klienta, oferowanie klientowi umów ubezpieczenia zgodnie z jego wymaganiami i potrzebami w zakresie ochrony ubezpieczeniowej, doręczanie klientowi OWU, IPID oraz klauzuli RODO przed zawarciem umowy ubezpieczenia, informowanie klienta o sposobie postępowania w przypadku zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego, udzielanie klientowi wszelkich innych informacji przy wypełnianiu wniosków o zawarcie umowy ubezpieczenia oraz innych dokumentów ubezpieczeniowych, odbieranie od klienta dokumentów dotyczących umów ubezpieczenia, udzielanie klientowi informacji o zasadach składania wniosków o wypłatę oraz pomoc klientowi w procedurze likwidacji szkód, informowanie klienta o zasadach likwidacji szkód obowiązujących u Ubezpieczyciela, informowanie klienta o sposobie i trybie składania i rozpatrywania skarg i reklamacji zgłoszonych przez klienta oraz o organie właściwym do ich rozpatrywania zgodnie z zasadami rozpatrywania skarg i wniosków Ubezpieczyciela, obsługę i weryfikację prawidłowości zawartych umów ubezpieczenia, obsługę klienta, w tym przyjmowanie wniosków o wznowienie i rozwiązanie umów ubezpieczenia, a także udzielanie klientowi informacji o stanie ubezpieczenia oraz innych informacji niezbędnych do prawidłowego wykonania umowy ubezpieczenia, wystawianie i doręczanie dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia, naliczanie i/lub pobieranie składki ubezpieczeniowej oraz
  - 2) przygotowywanie, z wykorzystaniem systemów informatycznych Banku, dokumentacji dostarczanej przez Ubezpieczyciela niezbędnej do realizacji Ubezpieczenia w Sieci Banku, w tym wniosków o zawarcie umowy ubezpieczenia oraz dokumentów potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia, a także udostępnianie wydruków tych dokumentów Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o. w celu realizacji umów ubezpieczenia w Kanale Franczyzowym przez Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o.; oraz
- b) w Kanale Franczyzowym poprzez:
- 1) pozyskiwanie klientów, przygotowywanie, z wykorzystaniem systemów informatycznych Banku, dokumentacji dostarczanej przez Ubezpieczyciela niezbędnej do zawarcia Ubezpieczenia w Sieci Banku, w tym wniosków o zawarcie umowy ubezpieczenia oraz dokumentów potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia, oraz udostępnianie tych dokumentów Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o. na potrzeby realizacji umów ubezpieczenia w Kanale Franczyzowym przez Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o.; wystawianie i doręczanie dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia, naliczenie i/lub pobranie składki ubezpieczeniowej;
  - 2) otrzymywanie od Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o. dokumentów związanych z zawieraniem umów ubezpieczenia w Kanale Franczyzowym oraz archiwizowanie tych dokumentów;
- II. przyjmowanie i przekazywania do Ubezpieczyciela skarg zgłaszanych przez klientów Banku dotyczących Ubezpieczenia;
  - III. przyjmowania zgłoszeń klientów związanych z Ubezpieczeniem i przekazywania ich do Ubezpieczyciela;
  - IV. przyjmowania odwołań od decyzji Ubezpieczyciela o odmowie wypłaty świadczeń ubezpieczeniowych związanych z Ubezpieczeniem i przekazywania ich do Ubezpieczyciela;
  - V. współpracę z Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o. w procesie obsługi zgłoszeń w ramach Ubezpieczenia;
  - VI. potwierdzania otrzymania informacji o dokonaniu cesji ubezpieczeniowej (o ile dotyczy),

- VII. przygotowywania raportów dotyczących umów ubezpieczenia;
- VIII. archiwizowania dokumentów związanych z zawieraniem umów ubezpieczenia.
3. Obszarem działalności Agenta jest Rzeczpospolita Polska.
4. Agent ma prawo do powierzania wykonywania czynności agencyjnych wynikających z Pełnomocnictwa wyłącznie osobom zatrudnionym przez Agenta na podstawie umowy o pracę lub umów cywilnoprawnych, w tym posiadającymi status przedsiębiorcy.
5. Agent, ani OFWCA nie są uprawnieni do:
- 1) składania w imieniu Ubezpieczyciela jakichkolwiek oświadczeń woli poza zakresem określonym w Umowie, w Pełnomocnictwie lub OWU,
  - 2) powierzania wykonywania czynności agencyjnych osobom fizycznym, które nie spełniają wymogów określonych w art. 19 ust. 1 Ustawy,
  - 3) jednostronnej zmiany OWU, IPID, terminów płatności i wysokości składek lub dokonywania jednostronnych korekt w dokumentach ubezpieczeniowych w sposób niezgodny z procedurami,
  - 4) składania oświadczeń woli w zakresie obowiązującej wysokości składki lub w zakresie zniżek nie wynikających ze stosowanych przez Ubezpieczyciela taryf składek,
  - 5) składania oświadczeń woli w sprawach związanych z przyznaniem praw lub świadczeń nieprzewidzianych w OWU,
  - 6) składania oświadczeń woli w sprawach związanych z roszczeniami o świadczenia (w szczególności co do ich zasadności lub wysokości) z tytułu umów ubezpieczenia,
  - 7) ujawniania osobom trzecim informacji zawartych we wnioskach, formularzach, polisach/certyfikatach i innych dokumentach ubezpieczeniowych związanych z umowami ubezpieczenia, w tym wyników badań medycznych, lub informacji dotyczących zasad rozliczeń finansowych i innych postanowień wynikających z tych umów, z wyłączeniem informacji zdefiniowanych w Umowie,
  - 8) udzielania dalszych pełnomocnictw.

## §2

### Postanowienia końcowe

1. Pełnomocnictwo jest udzielone na czas nieokreślony.
2. Pełnomocnictwo może być odwołane przez Ubezpieczyciela w każdym czasie bez podania przyczyny.
3. Pełnomocnictwo traci moc z dniem wygaśnięcia Umowy.
4. Niniejsze Pełnomocnictwo uzyskuje moc z dniem 01.04.2025 r.

Wrocław, 25.03.2025 r.

.....  
Ubezpieczyciel

.....  
Ubezpieczyciel