

## 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 Chądzyńskiego - Wiceprezesa Zarządu,

udziela Pełnomocnictwa:

**Bankowi Millennium S.A.** siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Żaryna 2A (02-593 Warszawa), wpisanej 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 administrowania Umów Ubezpieczenia

- 1) Pełnomocnictwo upoważnia Agentu **do administrowania umowami ubezpieczenia zawartymi** w imieniu i na rzecz Ubezpieczyciela **na podstawie**:
  - a) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 1 zatwierdzonych Uchwałą Zarządu TU na Życie Europa S.A. nr 02/06/23 z dnia 14.06.2023 r.
  - b) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 2 zatwierdzonych Uchwałą Zarządu TU na Życie Europa S.A. nr 02/06/23 z dnia 14.06.2023 r.
  - c) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 1 zatwierdzonych Uchwałą Zarządu TU na Życie Europa S.A. nr 05/09/24 z dnia 24.09.2024 r.
  - d) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 2 zatwierdzonych Uchwałą Zarządu TU na Życie Europa S.A. nr 05/09/24 z dnia 24.09.2024 r.

Dział I	Grupa
Ubezpieczenia na życie	1. Ubezpieczenia na życie
	5. Ubezpieczenia wypadkowe i chorobowe, jeśli są uzupełnieniem ubezpieczeń wymienionych w grupach 1 - 4

1. Pełnomocnictwo upoważnia również do wykonywania innych czynności agencyjnych, w szczególności Agent upoważniony jest do:
  - i. a) w Sieci Banku, z wyłączeniem Kanału Franczyzowego,

- 1) informowania klienta o sposobie postępowania w przypadku zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego, udzielania klientowi wszelkich innych informacji przy wypełnianiu, odbierania od klienta dokumentów dotyczących umów ubezpieczenia, udzielania klientowi informacji o zasadach składania wniosków o wypłatę oraz pomoc klientowi w procedurze likwidacji szkód, informowania klienta o zasadach likwidacji szkód obowiązujących u Ubezpieczyciela, informowania 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, obsługi i weryfikacji prawidłowości zawartych umów ubezpieczenia, obsługi klienta, w tym przyjmowanie wniosków o wznowienie i rozwiązywanie umów ubezpieczenia, a także udzielania klientowi informacji o stanie ubezpieczenia oraz innych informacji niezbędnych do prawidłowego wykonania umowy ubezpieczenia, wystawiania i doręczania dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia, naliczanie i/lub pobieranie składki ubezpieczeniowej oraz
  - 2) przygotowywania, z wykorzystaniem systemów informatycznych Banku, dokumentacji dostarczanej przez Ubezpieczyciela niezbędnej do realizacji Ubezpieczenia w Sieci Banku, w celu realizacji umów ubezpieczenia w Kanale Franczyzowym przez Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o.; oraz
- b) w Sieci Własnej i Kanale Franczyzowym poprzez:
- 1) przyjmowanie i przekazywanie do Ubezpieczyciela skarg zgłaszanych przez klientów Banku dotyczących Ubezpieczenia ;
  - 2) przyjmowanie zgłoszeń klientów związanych z Ubezpieczeniem i przekazywanie ich do Ubezpieczyciela;
  - 3) przyjmowania odwołań od decyzji Ubezpieczyciela o odmowie wypłaty świadczeń ubezpieczeniowych związanych z Ubezpieczeniem i przekazywania ich do Ubezpieczyciela;
  - 4) współpraca z Europa Millennium Financial Services Sp. z o.o. w procesie obsługi zgłoszeń w ramach Ubezpieczenia;
  - 5) potwierdzania otrzymania informacji o dokonaniu cesji ubezpieczeniowej (o ile dotyczy),
  - 6) przygotowywanie raportów dotyczących umów ubezpieczenia;
  - 7) archiwizowanie dokumentów związanych z zawieraniem umów ubezpieczenia.
2. Obszarem działalności Agenta jest Rzeczpospolita Polska.
  3. 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.
  4. Agent, ani OFWCA nie są uprawnieni do:
    - 1) zawierania umów ubezpieczenia na podstawie:
      - a) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia **Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 1** zatwierdzonych Uchwałą Zarządu TU na Życie Europa S.A. nr 02/06/23 z dnia 14.06.2023 r.
      - b) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia **Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 2** zatwierdzonych Uchwałą Zarządu TU na Życie Europa S.A. nr 02/06/23 z dnia 14.06.2023 r.
      - c) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia **Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 1** zatwierdzonych Uchwałą Zarządu TU na Życie Europa S.A. nr 05/09/24 z dnia 24.09.2024 r.
      - d) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia **Pożyczka pod ochroną – PAKIET ŻYCIE WARIANT 2**

zatwierdzonych Uchwałą Zarządu TU na Życie Europa S.A. nr 05/09/24 z dnia 24.09.2024 r.

- 2) składania w imieniu Ubezpieczyciela jakichkolwiek oświadczeń woli poza zakresem określonym w Umowie, w Pełnomocnictwie lub OWU,
- 3) powierzania wykonywania czynności agencyjnych osobom fizycznym, które nie spełniają wymogów określonych w art. 19 ust. 1 Ustawy,
- 4) jednostronnej zmiany OWU, IPID, terminów płatności i wysokości składek lub dokonywania jednostronnych korekt w dokumentach ubezpieczeniowych w sposób niezgodny z procedurami,
- 5) składania oświadczeń woli w zakresie obowiązującej wysokości składki lub w zakresie zniżek nie wynikających ze stosowanych przez Ubezpieczyciela taryf składek,
- 6) składania oświadczeń woli w sprawach związanych z przyznaniem praw lub świadczeń nieprzewidzianych w OWU,
- 7) składania oświadczeń woli w sprawach związanych z roszczeniami o świadczenia (w szczególności co do ich zasadności lub wysokości) z tytułu umów ubezpieczenia,
- 8) 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,
- 9) 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