



S_Proseguros Sp. z o.o. IPAO_AGENT_68353_68029_C_TRAV_AUTO_PoA

Pełnomocnictwo

Inter Partner Assistance S.A. z siedzibą w Brukseli, działający w Polsce poprzez Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, ul. Giełdowa 1, 01-211 Warszawa, zarejestrowany w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000320749, o numerze NIP 1080006955, o kapitale zakładowym zagranicznego zakładu ubezpieczeń Inter Partner Assistance S.A. z siedzibą w Brukseli, który utworzył oddział, wynoszącym 180.702.613,00 EUR, reprezentowanym przez: Jana Ćupę Dyrektora Oddziału zwaną dalej **AXA Partners**

niniejszym udziela

Proseguros Sp. z o. o. z siedzibą w Katowicach, ul. Warszawska 40, lok. 2A, 40-008 Katowice, zarejestrowany w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy Katowice Wschód, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0001107361, o numerze NIP 9542871813, o kapitale zakładowym 5.000 zł; zwanej dalej „**Agentem**”

PEŁNOMOCNICTWA

do wykonywania w imieniu i na rzecz **AXA Partners** czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego wynikających z zawartej przez Agenta z Ubezpieczycielem umowy o świadczenie usług pośrednictwa ubezpieczeniowego (dalej: „Umowa”) obejmujących:

1. pozyskiwanie klientów, zawieranie umów ubezpieczenia, wykonywanie czynności faktycznych związanych z administrowaniem i wykonywaniem umów ubezpieczenia (obsługa umów ubezpieczenia) w odniesieniu do umów ubezpieczenia zawartych na podstawie:
 - a) Warunków Ubezpieczenia Daleko od Domu
 - b) Warunków Ubezpieczenia AXA POMOC AUTO
2. wykonywanie innych czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego dotyczących w/w umów ubezpieczenia, obejmujących:
 - a) informowanie o warunkach ubezpieczenia;
 - b) informowanie o warunkach zawarcia umów i wysokości składki;

- c) odbieranie od klientów informacji niezbędnych do zawarcia umów ubezpieczenia;
- d) pobierania składki ubezpieczeniowej od Ubezpieczających oraz terminowego przekazywania jej Ubezpieczycielowi;
- e) wykonywanie innych czynności związanych z obsługą klientów.

Agent wykonuje czynności agencyjne wchodzące w zakres pełnomocnictwa osobiście lub przy pomocy osób fizycznych spełniających wymogi ustawowe i posiadających pisemne upoważnienie Agenta do działania w jego imieniu.

Wysokość maksymalnej sumy ubezpieczenia, na jaką Agent może zawrzeć jedną Umowę ubezpieczenia nie może przekroczyć:

Ustawowa grupa ubezpieczeń (Dział II)	Nazwa grupy ustawowej	Nazwa ubezpieczenia	Limit sumy ubezpieczenia
1	Ubezpieczenia wypadku, w tym wypadku przy pracy i choroby zawodowej	Daleko od domu NNW	Max 150 000 zł
2	Ubezpieczenia choroby	KL	Max 40000000
18	Ubezpieczenia świadczenia pomocy na korzyść osób, które popadły w trudności w czasie podróży lub podczas nieobecności w miejscu zamieszkania	Assistance	Max 40000000 zł
9	Ubezpieczenia pozostałych szkód rzeczowych wywołanych przez grad lub mróz oraz inne przyczyny (jak np. kradzież)	Bagaż oraz Pozostawione mienie	Bagaż: Max 11000 zł (max 6000 zł w ramach wariantu + 5000 zł w ramach Pakietu narty) Pozostawione mienie: Max 25000 zł
16	Ubezpieczenia różnych ryzyk finansowych, w tym: 10) innych strat finansowych	Koszty rezygnacji	Max 45000 zł
13	Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej ogólnej) nieujętej w grupach 10-12	OC	Max 1 500000 zł
17	Ubezpieczenia ochrony prawnej	Assistance prawny	Max 15000 zł
18	Ubezpieczenia świadczenia pomocy na korzyść osób, które popadły w	AXA Pomoc Auto	Brak limitu kwotowego.

	trudności w czasie podróży lub podczas nieobecności w miejscu zamieszkania		Max świadczenie: holowanie 1000 km
--	--	--	--

Pełnomocnictwo niniejsze obejmuje umocowanie Agenta do działania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agenta do reprezentowania Ubezpieczyciela w jakichkolwiek innych sprawach, poza wynikającymi z jego treści.

Agent nie jest upoważniony do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Pełnomocnictwo zostaje udzielone na czas trwania Umowy agencyjnej i wygasa z dniem jej rozwiązania.

Pełnomocnictwo może być w każdym czasie odwołane.

(data i podpis AXA Partners)

Otrzymałem dnia _____

(podpisy Agenta)