

Załącznik nr 1a

do Umowy o świadczenie usług pośrednictwa ubezpieczeniowego
nr 4/2024/OWA/Ż zawartej w dniu 2.1 MAJ 2024... (zwanej dalej „Umową”),
pomiędzy Towarzystwem Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.,
a JK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A., z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 142 B,
z dniem 2.1 MAJ 2024..... udziela:

JK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

pełnomocnictwa do pośredniczenia w zawieraniu na rzecz Towarzystwa Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A. umów ubezpieczenia działu I wg załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 1844 ze zm.), zgodnie z Ogólnymi Warunkami **Grupowego Ubezpieczenia na Życie**, obowiązującymi w Towarzystwie Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A. w dniu dokonywania przez Agenta czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego.

1. Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agenta w szczególności do:
 - 1) zawierania umów ubezpieczenia w imieniu INTER-ŻYCIE Polska,
 - 2) pobierania składek ubezpieczeniowych,
 - 3) dokonywania zmian w warunkach ubezpieczenia i treści umów ubezpieczenia,
 - 4) dokonywania zmian w terminach płatności i wysokości składek,
 - 5) dokonywania poprawek na dokumentach ubezpieczeniowych,
 - 6) przyznawania ubezpieczającemu zniżek przy płaceniu składek za ubezpieczenie,
 - 7) udzielania dalszych pełnomocnictw.
2. Pełnomocnictwo niniejsze jest udzielane na czas nieokreślony i wygasa wraz z rozwiązaniem lub wygaśnięciem umowy, chyba że zostanie odwołane wcześniej.
3. Niniejsze Pełnomocnictwo obowiązuje na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Niniejsze Pełnomocnictwo może być odwołane w każdym czasie.

Młodszy Specjalista
ds. Administracji Pośredników

Katarzyna Łodowicz

Katarzyna Gryt

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ INTER-ŻYCIE Polska S.A.

Załącznik nr 1b

do Umowy o świadczenie usług pośrednictwa ubezpieczeniowego
nr 4/2024/OWA/Ż zawartej w dniu ...**2.1. MAJ 2024** (zwanej dalej „Umową”),
pomiędzy Towarzystwem Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.,
a JK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A., z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 142 B,
z dniem**2.1. MAJ 2024**..... udziela:

JK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

pełnomocnictwa do pośredniczenia w zawieraniu na rzecz Towarzystwa Ubezpieczeń
INTER-ŻYCIE Polska S.A. umów ubezpieczenia działu I wg załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 r.
o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 1844 ze zm.), zgodnie
z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia i Szczególnymi Warunkami Ubezpieczenia produktu:

Ubezpieczenie terminowe na życie „INTER Bezpieczny Kredyt”,

Ubezpieczenie terminowe na życie „INTER Moje Życie”,

Indywidualne ubezpieczenie na życie „INTER Medyk Life”.

1. Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agenta w szczególności do:
 - 1) zawierania umów ubezpieczenia w imieniu INTER-ŻYCIE Polska,
 - 2) pobierania składek ubezpieczeniowych,
 - 3) dokonywania zmian w warunkach ubezpieczenia i treści umów ubezpieczenia,
 - 4) dokonywania zmian w terminach płatności i wysokości składek,
 - 5) dokonywania poprawek na dokumentach ubezpieczeniowych,
 - 6) przyznawania ubezpieczającemu zniżek przy płaceniu składek za ubezpieczenie,
 - 7) udzielania dalszych pełnomocnictw.
2. Pełnomocnictwo niniejsze jest udzielane na czas nieokreślony i wygasa wraz z rozwiązaniem lub wygaśnięciem umowy, chyba że zostanie odwołane wcześniej
3. Niniejsze Pełnomocnictwo obowiązuje na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Niniejsze Pełnomocnictwo może być odwołane w każdym czasie.

Młodszy Specjalista
ds. Administracji Pośredników

Katarzyna Ładno

Katarzyna Gryt

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ INTER-ŻYCIE Polska S.A.