

Załącznik nr 1 do Aneksu nr 3 do Umowy Agencyjnej nr 202300074506 z dnia 2023-12-29

PEŁNOMOCNICTWO

§ 1

SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy ul. Siedmiogrodzka 9, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000042793, NIP 583-27-58-112, Kapitał zakładowy: 44.850.000 opłacony w całości (dalej jako: **SIGNAL IDUNA Polska**), upoważnia niniejszym:

Polski Bank Komórek Macierzystych Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie, adres: Al. Jana Pawła II, nr 29, 00-867 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0001010154, której dokumentacja przechowywana jest przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, z kapitałem zakładowym w wysokości 4.669.350,00 zł, posiadającą numer NIP: 5252239973, BDO: 000099250 (zwaną dalej **Agentem**),

1) do wykonywania czynności agencyjnych, w tym stałego zawierania w imieniu SIGNAL IDUNA Polska Umów Ubezpieczenia lub stałego pośredniczenia na rzecz SIGNAL IDUNA Polska przy zawieraniu Umów Ubezpieczenia, zawartych za pośrednictwem Agentu Ubezpieczeniowego oraz innych Umów Ubezpieczenia, w odniesieniu do których SIGNAL IDUNA Polska powierzyła Agentowi Ubezpieczeniowemu wykonywanie czynności w zakresie dystrybucji ubezpieczeń tj.:

L.p.	Rodzaj ubezpieczenia	Kod produktu	Dział/grupa ustawowa
1.	Ubezpieczenie w zakresie poważnego zachorowania, śmierci w wyniku poważnego zachorowania, trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku, drugiej opinii medycznej dla Klientów Polskiego Banku Komórek Macierzystych Sp. z o.o.	PNL_PBKM	II/1/2

2) do wykonywania czynności agencyjnych, w tym stałego pośredniczenia na rzecz SIGNAL IDUNA Polska przy zawieraniu Umów Ubezpieczenia, tj.:

L.p.	Rodzaj ubezpieczenia	Kod produktu	Dział/grupa ustawowa
2.	Ubezpieczenie Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży szkolnej oraz personelu placówek oświatowych	PNL_NNW_SZKOLNE	II/1/2

3) do przyjmowania w imieniu SIGNAL IDUNA Polska wszelkich zawiadomień i oświadczeń na piśmie lub innym trwałym nośniku od ubezpieczającego/ubezpieczonego/osoby uprawnionej z Umowy Ubezpieczenia.

§ 2

Pełnomocnictwo upoważnia do pośredniczenia przy zawieraniu lub zawierania Umów Ubezpieczenia na terytorium RP.

§ 3

Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

§ 4

Pełnomocnictwo upoważnia do inkasowania składek z tytułu Umowy Ubezpieczenia (w zakresie poważnego zachorowania, śmierci lub następstw w wyniku nieszczęśliwego wypadku, trwałego uszczerbku na zdrowiu w wyniku poważnego zachorowania, drugiej opinii medycznej dla Klientów Polskiego Banku Komórek Macierzystych Sp. z o.o.), w przypadku pojedynczej płatności składki lub raty składki nie przekraczającej kwoty 500,00 zł.

§ 5

Agent nie jest upoważniony do dokonywania jakichkolwiek zmian w warunkach ubezpieczenia.

§ 6

Agent Ubezpieczeniowy nie jest upoważniony do dokonywania czynności przygotowawczych poprzedzających zawarcie Umów Ubezpieczenia ani zawierania Umów Ubezpieczenia, w których ubezpieczającym/ubezpieczonym jest Agent Ubezpieczeniowy, małżonek Agent Ubezpieczeniowego lub jego wstępni lub zstępni.

§ 7

1. Pełnomocnictwo odwołuje wszystkie poprzednie udzielone w związku z Umową.
2. Pełnomocnictwo wygasa wraz z rozwiązaniem lub wygaśnięciem Umowy.
3. Pełnomocnictwo jest ważne od dnia zawarcia r. do odwołania.

SIGNAL IDUNA Polska

Prezes Zarządu

(podpis, pieczęć firmowa)

Agnieszka Kiełbaśńska Prokurent
Dariusz Litwin

Agent Ubezpieczeniowy

Polski Bank Komórek Macierzystych sp. z o.o.
Dyrektor ds. Sprzedaży i Marketingu
Wiceprezes Zarządu

(podpis, pieczęć firmowa)

Tomasz Babin

Polski Bank Komórek Macierzystych sp. z o.o.

Dyrektor Finansowy

Członek Zarządu

Marcin Radziszewski