

Załącznik nr 1a

do Umowy o świadczenie usług pośrednictwa ubezpieczeniowego
nr 1/2021/OWA/Ż zawartej w dniu 21 STY. 2021 (zwanej dalej „Umową”),
pomiędzy Towarzystwem Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.,
a GRUPA ANG SPÓŁKA AKCYJNA

PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A., z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 142 B,
z dniem21 STY. 2021..... udziela:

GRUPA ANG SPÓŁKA AKCYJNA

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 SA 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.

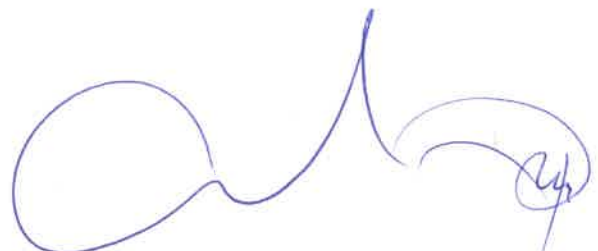
Dyrektor Oddziału

Małgorzata Ładno

Specjalista
ds. Administracji Pośredników

Agnieszka Kordowska

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ INTER-ŻYCIE Polska S.A.



IZP_AGW_AGM_06_19

Załącznik nr 1b

do Umowy o świadczenie usług pośrednictwa ubezpieczeniowego
nr 1/2021/OWA/Ż zawartej w dniu 2.1.2021 (zwanej dalej „Umową”),
pomiędzy Towarzystwem Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.,
a GRUPA ANG SPÓŁKA AKCYJNA

PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A., z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 142 B,
z dniem2.1.2021..... udziela:

GRUPA ANG SPÓŁKA AKCYJNA

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.

Dyrektor Oddziału

Specjalista
ds. Administracji Pośredników

Katarzyna Ładno.....

Agnieszka Kordowska.....

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ INTER-ŻYCIE Polska S.A.