

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 Ćupe** – Dyrektor Oddziału zwaną dalej **AXA Partners**

niniejszym udziela

BNP Paribas Bank Polska S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Kasprzaka 2, 01-211 Warszawa, NIP: 526-10-08-546, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000011571, o kapitale zakładowym w wysokości 147 799 870 zł, w całości wpłaconym zwanej dalej „**Agentem**”

PEŁNOMOCNICTWA

do wykonywania w imieniu i na rzecz **AXA Partners** czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego wynikających z zawartej przez agenta z Ubezpieczycielem w 21 października 2015 r. roku umowy o świadczenie usług pośrednictwa ubezpieczeniowego (dalej: „Umowa”) obejmujących:

1. pozyskiwanie klientów, zawierania umów ubezpieczenia, wykonywanie czynności faktycznych związanych z administrowaniem i wykonywaniem umów ubezpieczenia (obsługa umów ubezpieczenia) w odniesieniu do umów ubezpieczenia zawartych na podstawie Warunków Ubezpieczenia Podróży GoTravel z dnia 17.08.2020 r. .
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) wykonywanie innych czynności związanych z obsługą klientów.

3. Agent nie ma prawa do pobierania składki ubezpieczeniowej.
4. 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 50 000 zł |
| 2 | Ubezpieczenia choroby | KL | Max 40 000 000 |
| 18 | Ubezpieczenia świadczenia pomocy na korzyść osób, które popadły w trudności w czasie podróży lub podczas nieobecności w miejscu zamieszkania | Assistance | Max 1 500 000 zł |
| 9 | Ubezpieczenia pozostałych szkód rzeczowych wywołanych przez grad lub mróz oraz inne przyczyny (jak np. kradzież) | Bagaż | Bagaż: Max 6 000 |
| 13 | Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej ogólnej) nieujętej w grupach 10-12 | OC | Max 1 000 000 zł |

| | | | |
|----|-------------------------------|-------------------|---------------|
| 17 | Ubezpieczenia ochrony prawnej | Assistance prawny | Max 15 000 zł |
|----|-------------------------------|-------------------|---------------|

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 niniejszego pełnomocnictwa.

Agent nie jest upoważniony do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Pełnomocnictwo niniejsze zostaje udzielone na czas trwania Umowy agencyjnej obowiązującej od dnia 21 października 2015 roku i wygasa z dniem jej rozwiązania. Pełnomocnictwo może być w każdym czasie odwołane.

(podpis i pieczęć firmowa AXA Partners)

Otrzymałem dnia _____

(podpisy i pieczęcie imienne oraz firmowa Agenta)