

Załącznik nr 2 do Aneksu nr 2 do Umowy agencyjnej nr DA/6797 z dnia 23.12.2015 r. zawartej pomiędzy Towarzystwem Ubezpieczeń na Życie WARTA S.A. a Bankiem Handlowym w Warszawie S.A.

Warszawa, dnia 26.09.2016 r.

## PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie „WARTA” S. A. z siedzibą w Warszawie (kod: 00-805) przy ul. Chmielna 85/87 wpisane do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000023648, NIP: 113 15 36 859, kapitał zakładowy w wysokości 311 592 900 zł opłacony w całości, (dalej „Towarzystwo”)

udziela

Bankowi Handlowemu w Warszawie S.A., z siedzibą w Warszawie (kod: 00-923) przy ul. Senatorskiej 16 wpisanemu do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000001538, NIP: 526-03-00-291, kapitał zakładowy w wysokości 522 638 400 zł opłacony w całości (dalej „Agent”)

pełnomocnictwa do wykonywania czynności agencyjnych na rzecz Towarzystwa polegających na pośredniczeniu przy zawieraniu i wykonywaniu umów ubezpieczenia z działu I, grupa 1, 2, 3, zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2015 r., poz. 1844),

Zlecone przez Towarzystwo, czynności agencyjne, wymienione w niniejszym pełnomocnictwie obejmują:

- uzyskiwanie w formie ankiety informacji dotyczącej ubezpieczającego a w przypadku umowy ubezpieczenia zawieranej na cudzy rachunek informacji dotyczącej ubezpieczonego dotyczącej jego potrzeb, wiedzy i doświadczenia w dziedzinie ubezpieczeń na życie oraz jego sytuacji finansowej dla ubezpieczeń z działu I, grupy 3,
- przedstawienie ubezpieczającemu/ubezpieczonemu propozycji ubezpieczenia odpowiedniego do jego potrzeb wraz z uzasadnieniem, na podstawie informacji uzyskanych w formie ankiety dla ubezpieczeń z działu I, grupa 3,
- przyjmowanie wniosków o zawarcie umowy ubezpieczenia,
- wystawianie polis potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie wskazanych przez Towarzystwo produktów,
- informowanie ubezpieczającego i ubezpieczonego o konieczności wykonania badań lekarskich,
- wyjaśnianie warunków umów ubezpieczenia,
- wyjaśnianie i przypominanie ubezpieczającym o obowiązkach stron umowy ubezpieczenia,
- przyjmowanie zawiadomień i oświadczeń składanych w związku z zawartą umową ubezpieczenia, w tym wniosków o zmianę osób uprawnionych, wniosków o świadczenie związane ze zdarzeniem ubezpieczeniowym, zawiadomień i oświadczeń związanych z wypowiedzeniem lub odstąpieniem od umowy ubezpieczenia oraz informowanie klienta o sposobie i trybie rozpatrywania wniosków,
- przyjmowanie zawiadomień i oświadczeń o zmianie danych osobowych i ich aktualizowanie,
- weryfikowanie kompletności dokumentacji medycznej składanej przez klienta w trakcie procesu przyjmowania wniosku o zawarcie umowy ubezpieczenia,
- pozyskiwanie danych finansowych od klienta m.in. zawartych w kwestionariuszu finansowym.

Agent ma prawo wykonywać czynności agencyjne na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

Niniejsze pełnomocnictwo może być w każdym czasie odwołane.

Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Pełnomocnictwo ważne jest od dnia 26.09.2016 r.

W imieniu Ubezpieczyciela:

WICEPREZES ZARZĄDU  
  
Marcin Bielec

WICEPREZES ZARZĄDU  
  
Paweł Bednarek

1  
RADCA PRAWNY  
  
Małgorzata Witecka

