

Załącznik nr 1 do Umowy Agencyjnej nr 101621151630 z dnia 2016-11-07.

**PEŁNOMOCNICTWO**

**§ 1**

**SIGNAL IDUNA Życie Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna**, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Przyokopowej 31, zarejestrowaną: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000041619, Kapitał zakładowy: 28.240.000 opłacony w całości, upoważnia niniejszym, zgodnie z art. 12 pkt 1 Ustawy z dnia 15.12.2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U. z 2017 roku, poz. 2486 z późn. zmianami),

**CONDITOR LIFE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ** z siedzibą w **57-200 ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE, ul. KOŚCIUSZKI 16** adres do korespondencji **57-200 ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE, ul. KOŚCIUSZKI 16** zarejestrowaną przez SĄD REJONOWY DLA WROCŁAWIA-FABRYCZNEJ WE WROCŁAWIU, IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, nr KRS 0000551844

zwaną/ym dalej Agentem Ubezpieczeniowym, do pośredniczenia przy zawieraniu i wykonywaniu Umów Ubezpieczenia w okresie trwania Umowy Agencyjnej w imieniu i na rzecz SIGNAL IDUNA Życie Polska TU S.A. (bez prawa do zawierania Umów Ubezpieczenia):

- w zakresie ubezpieczeń Działu I, zgodnie z załącznikiem do Ustawy z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2017 roku, poz 1170 z późn zm.),
- na podstawie n/w rodzajów Ogólnych Warunków Ubezpieczeń:

| L. p. | Rodzaj ubezpieczenia   | Kod produktu               | Dział / Grupa ustawowa |
|-------|--|----------------------------|------------------------|
| 1.    | Ogólne Warunki Terminowego Ubezpieczenia na Życie  | IT                         | I/1                    |
| 2.    | Ogólne Warunki Ubezpieczenia dodatkowego na wypadek śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku   | IL_INW                     | I/5                    |
| 3.    | Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu LECZENIA SZPITALNEGO  | IL_R_SZPITAL_2017_10       | I/5                    |
| 4.    | Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu OPERACJI CHIRURGICZNYCH   | IL_R_OPERACJE_2017_10      | I/5                    |
| 5.    | Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu NIEZDOLNOSCI DO PRACY LUB NIEZDOLNOSCI DO SAMODZIELNEJ EGZYSTENCJI            | IL_R_NZD_2017_10           | I/5                    |
| 6.    | Ogólne Warunki Ubezpieczenia Umowy Dodatkowej z tytułu POWAŻNEGO ZACHOROWANIA  | IL_R_pz_2017_10            | I/5                    |
| 7.    | Ogólne Warunki Ubezpieczenia dodatkowego na wypadek śmierci w wyniku nieszczęśliwego wypadku w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym | IL_IWK                     | I/5                    |
| 8.    | Ogólne Warunki Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA  | PML_IND                    | I/1 i 5                |
| 9.    | Ogólne Warunki Grupowego Ubezpieczenia na Życie „Multiochrona”   | PGL_MULT                   | I/1 i 5                |
| 10.   | Ogólne Warunki Dodatkowego Ubezpieczenia Assistance Medyczny   | IAS_L4L_SI<br>IAS_R_L4L_SI | I/5                    |

**§ 2**

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

**§ 3**

Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

**§ 4**

Pełnomocnictwo nie upoważnia do inkasowania składek z tytułu Umowy Ubezpieczenia.

**§ 5**

Agent Ubezpieczeniowy 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 Agenta Ubezpieczeniowego lub jego wstępni lub zstępni.

**§ 7**

Pełnomocnictwo jest ważne od dnia 2019-02-08 do odwołania.

**SIGNAL IDUNA Życie Polska TU S.A.**

*Michał Cabaj*  
 Dyrektor Biura Sprzedaży Ubezpieczeń i Marketingu  
 .....  
 (podpis, pieczęć firmowa)

**Agent Ubezpieczeniowy**

*Estera Krakowiak*  
 Prezes Zarządu  
 CONDITOR LIFE SP. Z O.O.  
 .....  
 (podpis, pieczęć firmowa)