

Załącznik nr 1 do Umowy Agencyjnej nr 201421138632 z dnia 2014-09-22.

PEŁNOMOCNICTWO

§ 1

SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy ul. Przykoppowej 31, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000042793, NIP 583-27-58-112, Kapitał zakładowy: 43.100.000 opłacony w całości, upoważnia niniejszym,

PHINANCE SPÓŁKA AKCYJNA z siedzibą w **61-814 POZNAŃ, ul. RATAJCZAKA 19** adres do korespondencji **61-814 POZNAŃ, ul. RATAJCZAKA 19** zarejestrowaną przez SAD REJONOWY POZNAŃ - NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU, VIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SADOWEGO, nr KRS 0000312494

zwaną/ym dalej Agentem Ubezpieczeniowym do:

- 1) zawierania oraz pośredniczenia w wykonywaniu Umów Ubezpieczenia, w imieniu i na rzecz SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.:
 - w zakresie ubezpieczeń Działu II, zgodnie z załącznikiem do Ustawy z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 roku, poz. 999 z późn zm.),
 - na podstawie n/w rodzajów Ogólnych Warunków Ubezpieczeń:

L. p.	Rodzaj ubezpieczenia	Kod produktu	Dział / Grupa ustawowa	Maksymalna suma ubezpieczenia
1.	OWU "Bezpieczne Podróże" :			
	koszty leczenia	PTUR_BP2018	II / 1/2	300 000 EUR
	pomoc prawna	PTUR_BP2018	II / 2	10 000 EUR
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_BP2018	II / 1	100 000 PLN
	bagaż	PTUR_BP2018	II / 9	5 000 PLN
	sprzęt sportowy	PTUR_BP2018	II / 9	5 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_BP2018	II / 13	500 000 EUR
2.	OWU „Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie RP”:			
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_NNW2015	II/1	50 000 PLN
	bagaż podróży	PTUR_NNW2015	II / 9	5 000 PLN
	sprzęt sportowy	PTUR_NNW2015	II / 9	5 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_NNW2015	II / 13	120 000 PLN
3.	OWU „Kosztów Imprezy Turystycznej Bezpieczne Rezerwacje”:			
	przerwanie imprezy	PTUR_KIT_2017, PTUR_KIT_ETR_2017	II/1/2/8/9	34 000 PLN
	rezygnacja z imprezy/wyjazdu pakietowego/konferencji	PTUR_KIT_2017, PTUR_KIT_ETR_2017	II/1/2/8/9	34 000 PLN
	Anulacja biletu lotniczego/autokarowego/promowego/kolejowego	PTUR_KIT_2017, PTUR_KIT_ETR_2017	II/1/2/8/9	20 000 PLN
	anulacja rezerwacji noclegów	PTUR_KIT_2017, PTUR_KIT_ETR_2017	II/1/2/8/9	6 000 PLN

SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

ul. Przykoppowa 31
01-208 Warszawa
tel.: 48 22 50 56 100
fax.: 48 22 50 56 101
www.signal-iduna.pl
email:
info@signal-iduna.pl

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,
XII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego
numer KRS 0000042793
NIP 583-27-58-112
kapitał zakładowy: 43.100.000 zł
opłacony w całości

Przewodniczący Rady Nadzorczej:
dr Stefan Kutz
Zarząd:
Jürgen Reimann
Agnieszka Kielbasińska
Adam Malinowski

Handwritten signature and initials in blue ink.

4.	SWU „SIGNAL IDUNA CARD WORLD“:			
	koszty leczenia	PTUR_SIC2019	II / 1/2	60 000 EUR
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_SIC2019	II / 1	15 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_SIC2019	II / 13	30 000 EUR
5.	SWU „SIGNAL IDUNA CARD WORLD SPORT/ PLUS“:			
	koszty leczenia	PTUR_SIC2019	II / 1/2	60 000 EUR
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_SIC2019	II / 1	20 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_SIC2019	II / 13	50 000 EUR

L. p.	Produkt ubezpieczeniowy	Kod produktu	Dział / Grupa ustawowa	Maksymalna suma ubezpieczenia
1.	OWU Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Klienta Grupowego	PNL_NNWG_2012	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI

- 2) pośredniczenia przy zawieraniu Umów Ubezpieczenia w imieniu i na rzecz SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. (bez prawa do zawierania Umów Ubezpieczenia):
- w zakresie ubezpieczeń Działu II, zgodnie z załącznikiem do Ustawy z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej reasekuracyjnej (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 roku, poz. 999 z późn zm.),
 - na podstawie n/w rodzajów Ogólnych Warunków Ubezpieczeń:

L. p.	Produkt ubezpieczeniowy	Kod produktu	Dział / Grupa ustawowa	Maksymalna suma ubezpieczenia
1.	PU Pełnia Zdrowia POLMED	PMNL_PZ_POLMED	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
2.	PZS plus Pełnia Zdrowia Start Plus	PMNL_PZS_PLUS	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
3.	MPZ Moja Pełnia Zdrowia	PMNL_MPZ	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
4.	Ubezpieczenie od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci i Młodzieży Szkolnej	PNL_NNW_SZKOLNE	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
5.	OWU zdrowotnego SIGNAL IDUNA – grupowe	PMNL_GR	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
6.	PU Pełnia Zdrowia Direct	PMNL_PZS_DIRECT	II/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI

§ 2

Pełnomocnictwo upoważnia do pośredniczenia przy zawieraniu lub/i 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 przypadku pojedynczej płatności składki lub raty składki nie przekraczającej kwoty 5 000,00 zł.

SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

ul. Przyokopowa 31
01-208 Warszawa
tel.: 48 22 50 56 100
fax.: 48 22 50 56 101
www.signal-iduna.pl
email:
info@signal-iduna.pl

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,
XII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego
numer KRS 0000042793
NIP 583-27-58-112
kapitał zakładowy: 43.100.000 zł
opłacony w całości

Przewodniczący Rady Nadzorczej:
dr Stefan Kutz
Zarząd:
Jürgen Reimann
Agnieszka Kielbańska
Adam Malinowski



§ 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 04-05-2020 do odwołania.

SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.

Agent Ubezpieczeniowy

Joanna Sobańska-Głumińska

Prezes Zarządu

Wiceprezes Zarządu


PREZES ZARZĄDU

Dyrektor Finansowy

Jürgen Reimann (podpis, pieczęć firmowa)

Agnieszka Kielbasińska

Olga Jacek (podpis, pieczęć firmowa)

 phinance

B2

61-814 Poznań, ul. Ratajczaka 19
REGON 634382958 NIP 775-14 62-694
KRS 0000 312494 Sąd Rejonowy Sąd Rejonowy
Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu,
VIII Wydział Gospodarczy KRS
Kapitał Zakładowy 500 000zł

SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

ul. Przyokopowa 31
01-208 Warszawa
tel.: 48 22 50 56 100
fax.: 48 22 50 56 101
www.signal-iduna.pl
email:
info@signal-iduna.pl

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,
XII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego
numer KRS 0000042793
NIP 583-27-58-112
kapitał zakładowy: 43.100.000 zł
opłacony w całości

Przewodniczący Rady Nadzorczej:
dr Stefan Kutz
Zarząd:
Jürgen Reimann
Agnieszka Kielbasińska
Adam Malinowski

Załącznik nr 2 do Umowy Agencyjnej nr 201421138632 z dnia 2014-09-22.

ZASADY WYNAGRADZANIA I ROZLICZEŃ

§ 1

OGÓLNE ZASADY PŁATNOŚCI PROWIZJI

1. Agentowi Ubezpieczeniowemu należy się prowizja za wykonywanie czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego w okresie trwania Umowy Agencyjnej w wysokości i na zasadach określonych poniżej.
2. Prowizja jest należna, ustalana i wypłacana wyłącznie od wymagalnej i zainkasowanej przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. składki ubezpieczeniowej (dalej także „składka”). Zainkasowanie składki przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. oznacza uznanie kwotą składki rachunku bankowego SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.
3. Z zastrzeżeniem ust. 4 i 5 prawo do prowizji powstaje w chwili zainkasowania przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. należnej raty lub należnej składki jednorazowej w całości.
4. Agent Ubezpieczeniowy nie nabywa prawa do prowizji w razie odstąpienia przez ubezpieczającego od Umowy Ubezpieczenia w trybie art. 812 § 4 Kodeksu cywilnego, a w razie otrzymania takiej prowizji zobowiązany jest do jej niezwłocznego zwrotu.
5. W przypadku, gdy Umowa Ubezpieczenia, z tytułu której Agent Ubezpieczeniowy nabył prawo do prowizji, ulegnie rozwiązaniu lub ustanie z innych przyczyn przed upływem okresu, na który została zawarta i fakt ten pociągnie za sobą skutek w postaci obowiązku zwrotu składki stosownie do przepisu art. 813 § 1 Kodeksu cywilnego, Agent Ubezpieczeniowy jest zobowiązany do zwrotu otrzymanej prowizji proporcjonalnie do obowiązku SIGNAL IDUNA e Polska TU S.A. zwrotu składki ubezpieczającemu. Obowiązek zwrotu otrzymanej prowizji nie wygasa na skutek rozwiązania niniejszej Umowy i dotyczy także prowizji otrzymanej za Umowy Ubezpieczenia, które uległy rozwiązaniu lub ustały po rozwiązaniu niniejszej Umowy.
6. Prowizja, do której Agent Ubezpieczeniowy nabył prawo w miesiącu kalendarzowym, jest płatna najpóźniej do 10 dnia roboczego następnego miesiąca kalendarzowego (miesiąc płatności), na podstawie faktury wystawionej przez Agenta Ubezpieczeniowego zgodnie z zestawieniem prowizyjnym sporządzonym przez SIGNAL IDUNA Polska, pod warunkiem dostarczenia faktury do 8-go dnia roboczego miesiąca płatności. W przypadku dostarczenia faktury w terminie późniejszym, SIGNAL IDUNA Polska dokona płatności w ciągu 3 dni roboczych od otrzymania faktury.
7. Zestawienia prowizyjne będą dostarczane najpóźniej do 7-go dnia roboczego miesiąca za poprzedni miesiąc, na wskazany przez Agenta Ubezpieczeniowego adres poczty elektronicznej: proewizje@phinance.pl.
8. Prowizja będzie wypłacana na rachunek bankowy Agenta Ubezpieczeniowego o nr: 16 1090 1362 0000 0001 0091 7142.
9. Zmiana adresu poczty elektronicznej właściwego do wysyłki zestawień prowizyjnych oraz zmiana numeru rachunku bankowego Agenta Ubezpieczeniowego wymaga zgłoszenia nowych danych do SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. w formie pisemnej.
10. Za dotrzymanie terminu zapłaty prowizji uważa się datę obciążenia rachunku bankowego SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.

SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

ul. Przyokopowa 31
01-208 Warszawa
tel.: 48 22 50 56 100
fax.: 48 22 50 56 101
www.signal-iduna.pl
email:
info@signal-iduna.pl

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,
XII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego
numer KRS 0000042793
NIP 583-27-58-112
kapitał zakładowy: 43.100.000 zł
opłacony w całości

Przewodniczący Rady Nadzorczej:
dr Stefan Kutz
Zarząd:
Jürgen Reimann
Agnieszka Kielbasińska
Adam Malinowski

