

**ANEKS**  
**do Umowy Agencyjnej nr DA9449**  
**zawartej w 31.01.2018 r. pomiędzy:**  
**Towarzystwem Ubezpieczeń na Życie „WARTA” Spółka Akcyjna,**  
**z siedzibą w Warszawie przy ul. Chmielnej 85/87,**  
**a CUP CENTRUM UBEZPIECZEŃ PRZERADA SPÓŁKA JAWNA**  
**zwanym dalej Agentem**

zawarty dnia 19.05.2020 r.

**§ 1**

Mocą niniejszego aneksu TUnŻ „WARTA” S.A. wprowadza załącznik, o poniższej treści:

**PEŁNOMOCNICTWO**

Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie „WARTA” Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, ul. Chmielnej 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 nr KRS 0000023648, NIP 113-15-36-859, wysokość kapitału zakładowego: 311 529 900 PLN opłacony w całości, udziela Agentowi:

**CUP CENTRUM UBEZPIECZEŃ PRZERADA SPÓŁKA JAWNA**

**Łukowska 31, 89-650 Czersk**

**NIP 5552118481**

pełnomocnictwa do:

- 1) zawierania umów ubezpieczenia na życie w imieniu TUnŻ WARTA S.A. na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Umową agencyjną, w granicach określonych w Załączniku do niniejszego Pełnomocnictwa,
- 2) pośredniczenia przy zawieraniu umów ubezpieczenia na życie w imieniu TUnŻ WARTA S.A. na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Umową agencyjną, w granicach określonych w Załączniku do niniejszego Pełnomocnictwa.

Agent jest uprawniony do zawierania umów ubezpieczenia wyłącznie na warunkach wynikających z OWU oraz z zastosowaniem zasad ustalania składek, sum ubezpieczenia oraz limitów świadczeń wypłacanych przez zakład ubezpieczeń, przekazanych Agentowi przez TUnŻ „WARTA” S.A. Agent nie jest upoważniony do modyfikowania wskazanych zasad.

Agent nie jest uprawniony do zawarcia umowy ubezpieczenia, jeżeli na którekolwiek pytanie w deklaracji dotyczącej stanu zdrowia ubezpieczonego udzielona została odpowiedź TAK lub deklaracja ta nie została wypełniona w całości, a zgodnie z treścią formularza wniosku powinna być wypełniona.

Pełnomocnictwo udzielone Agentowi nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw w imieniu TUnŻ „WARTA” S.A.

Pełnomocnictwo jest ważne od **27.05.2020** r. do odwołania.

Jednocześnie TUnŻ „WARTA” S.A. odwołuje dotychczasowe pełnomocnictwo Agentu do zawierania/pośredniczenia przy zawieraniu umów ubezpieczenia na życie w imieniu TUnŻ WARTA S.A.

GDAH 122584

## Załącznik do Pełnomocnictwa

### DO ZAWIERANIA UMÓW UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE

Dział	Grupa	Rodzaj ubezpieczenia	Waluta	Maksymalna suma do samodzielnego wykonywania czynności	Maksymalna suma do wykonywania czynności za zgodą TUnŻ „WARTA” S.A. (powyżej kwoty do samodzielnego wykonywania czynności)
1	1	Indywidualne Ubezpieczenie na Życie WARTA OCHRONA	PLN	-	200 000
1	5		PLN	-	200 000
1	1	Indywidualne Ubezpieczenie na Życie WARTA Sposób na Raka	PLN	-	200 000
1	5		PLN	-	200 000
1	3	Indywidualne Ubezpieczenie na Życie z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym WARTA Twoja Przyszłość	PLN	-	200 000
1	5		PLN	-	200 000
1	3	Indywidualne Ubezpieczenie na Życie z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym WARTA Inwestycja	PLN	-	1 000 000
1	5		PLN	-	200 000
1	2	Indywidualne Ubezpieczenie Posagowe WARTA POSAG	PLN	-	200 000
1	5		PLN	-	200 000

### DO POŚREDNICZENIA PRZY ZAWIERANIU UMÓW UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE

Dział	Grupa	Rodzaj ubezpieczenia
1	1	Indywidualne Ubezpieczenie na Życie WARTA OCHRONA
1	5	
1	3	Indywidualne Ubezpieczenie na Życie z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym WARTA Twoja Przyszłość
1	5	
1	2	Indywidualne Ubezpieczenie Posagowe WARTA POSAG
1	5	
1	1	Indywidualne Ubezpieczenie na Życie WARTA Sposób na Raka
1	5	
1	1	Ubezpieczenie na Życie WARTA DLA CIEBIE i RODZINY
1	5	
1	1	Grupowe Ubezpieczenie na Życie WARTA EKSTRABIZNES PLUS
1	3	
1	5	
1	1	Indywidualne Kontynuowanie Ubezpieczenia na Życie WARTA EKSTRAKONTYNUACJA PLUS
1	3	
1	5	

Niniejsze pełnomocnictwo wchodzi w życie z dniem 27.05.2020 r.

## PEŁNOMOCNICTWO Nr 09015/2020

Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji WARTA S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Chmielna 85/87, wpisane do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000016432, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS, NIP 521-04-20-047, kapitał zakładowy 187 938 580 zł, opłacony w całości, zwane dalej **TUiR „WARTA” S.A.** upoważnia:

### **CUP CENTRUM UBEZPIECZEŃ PRZERADA SPÓŁKA JAWNA**

o numerze identyfikacji podatkowej (NIP):

**5552118481**

z siedzibą:

**ul. Piłsudskiego 29, 89-600 Chojnice**

będącą Agentem TUiR „WARTA” S.A. na podstawie Umowy Agencyjnej nr **GDAH/00080/2018** do:

- 1) zawierania umów ubezpieczeń w imieniu TUiR „WARTA” S.A., na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w granicach określonych w Załączniku do niniejszego Pełnomocnictwa;
- 2) potwierdzania w imieniu TUiR „WARTA” S.A. i przyjmowania zawiadomienia o cesji praw do świadczenia ubezpieczeniowego wynikającego z zawartej umowy ubezpieczenia;
- 3) inkasowania składek/rat składek ubezpieczeniowych z umów dla rodzajów ubezpieczeń określonych w Załączniku do niniejszego Pełnomocnictwa.

Pełnomocnictwo udzielone Agentowi nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw w imieniu TUiR „WARTA” S.A.

Jednocześnie TUiR „WARTA” S.A. odwołuje dotychczasowe pełnomocnictwa WARTA.

Warszawa, 01.03.2020 r.

---

Wydruk Pełnomocnictwa nie jest dokumentem.

Pełnomocnictwo zostało udzielone w formie dokumentu w postaci elektronicznej, opatrzone bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu i utrwalone na elektronicznym nośniku danych. Nie wymaga dodatkowych podpisów oraz pieczęci.

