

**Załącznik nr 1 do Umowy nr A/1634 z dnia 2016-11-03r.
wprowadzony aneksem nr 1 z dnia 23 maja 2017 r.**

Pełnomocnictwo

§ 1

Europäische Reiseversicherung AG, Oddział w Polsce z siedzibą w 80-748 Gdańsk, ul. Chmielna 101/102, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000214412, NIP: 2040000303, REGON: 193072350, kapitał zakładowy 52 000 000 EUR, zwany dalej „**Ubezpieczycielem**”, reprezentowany przez:

Milena Obrębska - Specjalista ds. Sprzedaży, na podstawie Pełnomocnictwa z dnia 21 czerwca 2016 roku

Grażyna Pobłocka-Hofman – Specjalista ds. Sprzedaży, na podstawie pełnomocnictwa z dnia 01 czerwca 2016 roku,

udziela firmie/osobie:

Kioskpolis.pl Sp. z o.o.

wpisanej do: Rejestr Przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym dla M St. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000570004 z siedzibą w Warszawa (02-672), ul. Domaniewska 39A, NIP: 5213703030, REGON: 362233152, zwanej dalej „**Agentem**”, reprezentowane przez:

Katarzyna Zglińska - Członek Zarządu

Iwona Fronckiewicz - Członek Zarządu

-

pełnomocnictwa do:

wykonywania na rzecz **Ubezpieczyciela** działalności agencyjnej w Polsce – w tym do zawierania w imieniu i na rzecz **Ubezpieczyciela** na terenie Rzeczypospolitej Polskiej – umów ubezpieczenia w zakresie ubezpieczeń działu II-go załącznika do Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z dnia 10 listopada 2015 r. poz. 1844) wymienionych w Tabeli zamieszczonej w § 2 niniejszego pełnomocnictwa, na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia **Ubezpieczyciela**, w granicach maksymalnych wysokości (limitów) sum ubezpieczenia, zawartych w przywołanej tabeli, informowania klientów o zakresie ubezpieczenia oraz pobierania składki ubezpieczeniowej.

- z zastrzeżeniem postanowień paragrafów od 3 do 5:

§ 2

Tabela produktów i limitów sum ubezpieczenia:

Dział	Grupa	Rodzaj ubezpieczenia	Limit sumy ubezpiec.	Zastrzeżenia
II	1	Następstwa nieszczęśliwych wypadków – świadczenia jednorazowe	50 000 PLN	
II	2	Ubezpieczenia choroby – Koszty leczenia w podróży	300 000 EUR	
II	9	Ubezpieczenia pozostałych szkód rzeczowych – ubezpieczenie bagażu	10 000 PLN	
II	18	Ubezpieczenie udzielenia natychmiastowej pomocy - assistance	w ramach sumy KL	
II	13	Odpowiedzialność cywilna	200 000 EUR	
II	16	Koszty rezygnacji z podróży	25 000 PLN	

4
no.
7

§ 3

Zawieranie przez **Agenta** umów ubezpieczenia, odbiegających od postanowień § 1 niniejszego pełnomocnictwa, tj. umów na warunkach odbiegających od ogólnych warunków ubezpieczenia oraz przekraczających limity sum ubezpieczenia, określonych w Tabeli podanej w § 2 pełnomocnictwa, dopuszczalne jest wyłącznie po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody **Ubezpieczyciela**.

§ 4

Pełnomocnictwo niniejsze jest ważne od dnia 21 czerwca 2017 roku do czasu jego odwołania. Pełnomocnictwo niniejsze może być odwołane w każdym czasie.

§ 5

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Katarzyna Zińska
.....

Gryś Flaśma
.....
Ubezpieczyciel (pieczęćka i podpis)

Europäische Reiseversicherung AG
Oddział w Polsce
80-748 Gdańsk, ul. Chmielna 101/102
NIP 2040000303, REGON 103072350

Pełnomocnictwo otrzymałem/am:

Nasoga, 21.06.2017 Katarzyna Zińska
.....
(Miejscowość, data i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Agent)

Franciszka