

Załącznik nr 1 do Umowy Agencyjnej nr 201821157356 z dnia ..... 2018 -12- 0 6 .....

## PEŁNOMOCNICTWO

### § 1

**SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna** z siedzibą w Warszawie przy ul. Przyokopowej 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, zgodnie z art. 21 ust. 1 Ustawy z dnia 15.12.2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U. z 2017 roku, poz. 2486 z późn. zmianami),

**KIOSKPOLIS.PL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ** z siedzibą w **02-672 WARSZAWA, ul. DOMANIEWSKA 39A** adres do korespondencji **02-672 WARSZAWA, ul. DOMANIEWSKA 39A** zarejestrowaną przez SĄD REJONOWY DLA M. ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, nr KRS 0000570004

zwana/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.	<b>OWU "Bezpieczne Podróże" :</b>			
	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.	<b>OWU „Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie RP”:</b>			
	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.	<b>OWU „Kosztów Imprezy Turystycznej Bezpieczne Rezerwacje”:</b>			
	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
4.	<b>SWU „SIGNAL IDUNA CARD POLSKA”:</b>			
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_SIC	II / 1	20 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_SIC	II / 13	120 000 PLN

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 Kiełbasińska



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

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.	<b>OWU Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Klienta Grupowego</b>	PNL_NNWG_2012	II/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
2.	<b>PU Pełnia Zdrowia POLMED</b>	PMNL_PZ_POLMED	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
3.	<b>PZS plus Pełnia Zdrowia Start Plus</b>	PMNL_PZS_PLUS	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
4.	<b>MPZ Moja Pełnia Zdrowia</b>	PMNL_MPZ	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
5.	<b>Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków – Ochrona Dziecka</b>	PNL_NNWG_ODZ_2018	II/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
6.	<b>Powrót do Zdrowia</b>	PMNL_PDZ	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
7.	<b>OWU zdrowotnego SIGNAL IDUNA – grupowe</b>	PMNL_GR	II/1/2	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.

## § 5

Agent Ubezpieczeniowy nie jest upoważniony do dokonywania jakichkolwiek zmian w warunkach ubezpieczenia.

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



§ 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 **2018 -12- 0 6** ..... do odwołania.

**SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.**

  
.....  
(podpis, pieczęć firmowa)

**Agent Ubezpieczeniowy**

**Katarzyna Zglińska**

  
.....  
**Członek Zarządu**  
(podpis, pieczęć firmowa)

  
**Wojciech Fronckiewicz**  
**Prezes Zarządu**

**KioskPolis.pl Sp. z o.o.**

Horizon Plaza

ul. Domaniewska 39A, 02-672 Warszawa  
NIP: 5213703030, Regon: 362233152