

Załącznik nr 1a

do Umowy o świadczenie usług pośrednictwa ubezpieczeniowego  
nr 2/2018/BSC/Ż zawartej w dniu 19.12.2018 r. (zwanej dalej „Umową”),  
pomiędzy Towarzystwem Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.,  
a ZDROWIE W FIRMIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

## PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A., z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 142 B,  
z dniem 20.07.2019 r. udziela:

### ZDROWIE W FIRMIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

pełnomocnictwa do pośredniczenia w zawieraniu na rzecz Towarzystwa Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A. umów ubezpieczenia działu I wg załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 1844 ze zm.), zgodnie z Ogólnymi Warunkami **Grupowego Ubezpieczenia na Życie**, obowiązującymi w Towarzystwie Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A. w dniu dokonywania przez Agenta czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego.

1. Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agenta w szczególności do:
  - 1) zawierania umów ubezpieczenia w imieniu INTER-ŻYCIE Polska,
  - 2) pobierania składek ubezpieczeniowych,
  - 3) dokonywania zmian w warunkach ubezpieczenia i treści umów ubezpieczenia,
  - 4) dokonywania zmian w terminach płatności i wysokości składek,
  - 5) dokonywania poprawek na dokumentach ubezpieczeniowych,
  - 6) przyznawania ubezpieczającemu zniżek przy płaceniu składek za ubezpieczenie,
  - 7) udzielania dalszych pełnomocnictw.
2. Pełnomocnictwo niniejsze jest udzielane na czas nieokreślony i wygasa wraz z rozwiązaniem lub wygaśnięciem umowy, chyba że zostanie odwołane wcześniej.
3. Niniejsze Pełnomocnictwo obowiązuje na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Niniejsze Pełnomocnictwo może być odwołane w każdym czasie.

Anna Kłoczko  
Specjalista ds. Administracji Pośredników

Referent  
ds. Administracji Pośredników  
  
Martyna Kulma

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ INTER-ŻYCIE Polska S.A.