

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie (00-867), przy ul. Chłodnej 51, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000271543, NIP 107-00-06-155, REGON 140806789, o kapitale zakładowym w wysokości 141 730 747 zł – wpłaconym w całości, reprezentowana przez:

- 1) Mariusza Wójcika – Członka Zarządu,
 - 2) Adama Łoziaka – Członka Zarządu,
- dalej zwana „Towarzystwem”, upoważnia niniejszym,

Provident Polska S.A. z siedzibą w Warszawie (00-189) przy ul. Inflanckiej 4A, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy – Sąd Gospodarczy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000009389, posiadającą kapitał zakładowy w wysokości 142 900 000 zł – wpłacony w całości, NIP 525-15-71-292, dalej zwaną „Agentem”,

do wykonywania czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego w imieniu i na rzecz Towarzystwa, poprzez wykonywanie czynności faktycznych oraz czynności prawnych związanych z zawieraniem i wykonywaniem indywidualnych umów ubezpieczenia (Działu II, Grupa 1, 2) pomiędzy Towarzystwem a klientami, w tym w szczególności do:

- 1) wykonywania czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia indywidualnych umów ubezpieczenia zawartych na podstawie Ogólnych warunków ubezpieczenia dla klientów Providenta (indeks PR/2024/09), zwanych dalej „Umowami ubezpieczenia”, oraz zawierania z klientami Umów ubezpieczenia na maksymalne sumy ubezpieczenia:

Pakiet ubezpieczenia	Zakres ubezpieczenia		Suma ubezpieczenia
ProviZdrowie ProviŻyż Zdrowo	Złamania kości w wyniku nieszczęśliwego wypadku	grupa I	800 zł
		grupa II	2 400 zł
		grupa III	8 000 zł
	Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku		72 000 zł
	Pobyt w szpitalu z innego powodu niż nieszczęśliwy wypadek		36 000 zł
ProviZdrowie Plus ProviŻyż Zdrowo Plus	Pobyt na oddziale intensywnej opieki medycznej (OIOM/OIT)		6 000 zł
	Zdarzenia medyczne uprawniające do skorzystania ze świadczeń assistance medycznego		zgodnie z Regulaminem świadczeń assistance medycznego nr 1 (załącznik nr 1 do OWU)
	Złamania kości w wyniku nieszczęśliwego wypadku	grupa I	800 zł
		grupa II	2 400 zł
		grupa III	8 000 zł
	Złamania kości osoby bliskiej w wyniku nieszczęśliwego wypadku	grupa I	800 zł
		grupa II	2 400 zł
		grupa III	8 000 zł
	Pobyt w szpitalu w wyniku nieszczęśliwego wypadku		72 000 zł
	Pobyt w szpitalu osoby bliskiej w wyniku nieszczęśliwego wypadku		72 000 zł
	Pobyt w szpitalu z innego powodu niż nieszczęśliwy wypadek		36 000 zł
	Pobyt w szpitalu osoby bliskiej z innego powodu niż nieszczęśliwy wypadek		36 000 zł
	Pobyt na oddziale intensywnej opieki medycznej (OIOM/OIT)		6 000 zł
	Pobyt osoby bliskiej na oddziale intensywnej opieki medycznej (OIOM/OIT)		6 000 zł
	Zdarzenia medyczne uprawniające do skorzystania ze świadczeń assistance medycznego		zgodnie z Regulaminem świadczeń assistance medycznego nr 1 (załącznik nr 1 do OWU)
	Zdarzenia medyczne osoby bliskiej uprawniające do skorzystania ze świadczeń assistance medycznego		zgodnie z Regulaminem świadczeń assistance medycznego nr 1 (załącznik nr 1 do OWU)

- 2) wystawiania polis potwierdzających zawarcie Umowy ubezpieczenia;
- 3) uczestniczenia w administrowaniu i wykonywaniu Umów ubezpieczenia zawartych za pośrednictwem Agenta;
- 4) przedkładania klientom przy pierwszej czynności oraz na każde żądanie niniejszego pełnomocnictwa udzielonego przez Towarzystwo;
- 5) pełnego informowania klientów o warunkach ochrony ubezpieczeniowej oferowanej przez Towarzystwo, a zwłaszcza o przedmiocie i zakresie ubezpieczenia, jak również o prawach i obowiązkach klientów wynikających z indywidualnych Umów ubezpieczenia zawartych na podstawie Ogólnych warunków ubezpieczenia dla klientów Providenta, w tym doręczenia klientom ogólnych warunków ubezpieczenia przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Niniejsze pełnomocnictwo nie obejmuje umocowania do:

- 1) składania w imieniu Towarzystwa jakichkolwiek oświadczeń woli, z wyjątkiem określonych w pełnomocnictwie;
- 2) podejmowania czynności w imieniu i na rzecz Towarzystwa, które wykraczają poza zakres pełnomocnictwa;
- 3) zmiany lub rozwiązywania jakichkolwiek Umów ubezpieczenia;
- 4) sporządzania warunków Umów ubezpieczenia;
- 5) dokonywania zmiany terminu płatności lub zmiany wysokości składek ubezpieczeniowych;
- 6) dokonywania zmian w treści Umowy ubezpieczenia, w tym w polisach lub innych dokumentach potwierdzających zawarcie Umowy ubezpieczenia;
- 7) składania oświadczeń woli związanych z akceptacją lub odmową akceptacji roszczeń wynikających z Umowy ubezpieczenia;
- 8) składania oświadczeń lub przekazywania klientom informacji, które mogłyby zostać zinterpretowane jako obietnica uprawnień lub korzyści, lub zaciągnięcia zobowiązania innego niż określone w ogólnych warunkach ubezpieczenia, polisie lub w innym dokumencie potwierdzającym zawarcie Umowy ubezpieczenia bądź zwolnienie z jakiegokolwiek zobowiązania;
- 9) ujawniania osobom trzecim informacji zawartych w polisach lub innych dokumentach potwierdzających zawarcie Umowy ubezpieczenia lub z nią związanych, chyba że zgodę w tym zakresie wyrazi klient;
- 10) wykonywania czynności agencyjnych po odwołaniu lub wygaśnięciu pełnomocnictwa.

Niniejsze pełnomocnictwo obowiązuje na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Niniejsze pełnomocnictwo pozostaje skuteczne do chwili jego odwołania lub wygaśnięcia, lub rozwiązania Umowy ubezpieczenia.

Pełnomocnictwo obowiązuje od 30 października 2024 r. i zastępuje pełnomocnictwo udzielone 2 listopada 2023 r.

Za Towarzystwo:

Mariusz Wójcik
Członek Zarządu

Adam Łoziak
Członek Zarządu

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie (00-867), przy ul. Chłodnej 51, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000041216, NIP 521-10-36-859, REGON 010340277, o kapitale zakładowym w wysokości 496 772 608 zł – wpłaconym w całości, w imieniu której działają:

- 1) Mariusz Wójcik – Członek Zarządu,
 - 2) Adam Łoziak – Członek Zarządu,
- dalej zwana „Towarzystwem”, upoważnia niniejszym,

Provident Polska S.A. z siedzibą w Warszawie (00-189) przy ul. Inflanckiej 4A, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy – Sąd Gospodarczy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000009389, posiadającą kapitał zakładowy w wysokości 142 900 000 zł – wpłacony w całości, NIP 525-15-71-292, dalej zwaną „Agentem”,

do wykonywania czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego w imieniu i na rzecz Towarzystwa, poprzez wykonywanie czynności faktycznych oraz czynności prawnych związanych z zawieraniem i wykonywaniem indywidualnych umów ubezpieczenia (Działu I, Grupa 1, 5) pomiędzy Towarzystwem a klientami, w tym w szczególności do:

- 1) wykonywania czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia indywidualnych umów ubezpieczenia zawartych na podstawie Ogólnych warunków ubezpieczenia dla klientów Providenta (indeks PR/2024/09), zwanych dalej „Umowami ubezpieczenia”, oraz zawierania z klientami Umów ubezpieczenia na maksymalne sumy ubezpieczenia:

Pakiet ubezpieczenia	Zakres ubezpieczenia		Suma ubezpieczenia
ProviŻycie ProviŻyż Zdrowo ProviŻyż Zdrowo Plus	Śmierć		12 000 zł
	Diagnoza nowotworu złośliwego	typ I	15 000 zł
		typ II	1 500 zł
	Diagnoza nowotworu przedinwazyjnego		1 500 zł
	Poważne zachorowanie		8 000 zł
	Zdarzenia medyczne uprawniające do skorzystania ze świadczeń assistance medycznego		zgodnie z Regulaminem świadczeń assistance medycznego nr 2 (załącznik nr 2 do OWU)
ProviŻycie Premium	Śmierć		30 000 zł
	Diagnoza nowotworu złośliwego	typ I	35 000 zł
		typ II	3 500 zł
	Diagnoza nowotworu przedinwazyjnego		3 500 zł
	Poważne zachorowanie		30 000 zł
	Zdarzenia medyczne uprawniające do skorzystania ze świadczeń assistance medycznego		zgodnie z Regulaminem świadczeń assistance medycznego nr 2 (załącznik nr 2 do OWU)
	Zorganizowanie i pokrycie kosztów drugiej opinii medycznej oraz pomoc w planowaniu lub w organizacji leczenia		zgodnie z Regulaminem świadczeń assistance medycznego nr 2 (załącznik nr 2 do OWU)

- 2) wystawiania polis potwierdzających zawarcie Umowy ubezpieczenia;
- 3) uczestniczenia w administrowaniu i wykonywaniu Umów ubezpieczenia zawartych za pośrednictwem Agentą;
- 4) przedkładania klientom przy pierwszej czynności oraz na każde żądanie niniejszego pełnomocnictwa udzielonego przez Towarzystwo;
- 5) pełnego informowania klientów o warunkach ochrony ubezpieczeniowej oferowanej przez Towarzystwo, a zwłaszcza o przedmiocie i zakresie ubezpieczenia, jak również o prawach i obowiązkach klientów wynikających z indywidualnych Umów ubezpieczenia zawartych na podstawie Ogólnych warunków ubezpieczenia dla klientów Providenta, w tym doręczenia klientom ogólnych warunków ubezpieczenia przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Niniejsze pełnomocnictwo nie obejmuje umocowania do:

- 1) składania w imieniu Towarzystwa jakichkolwiek oświadczeń woli, z wyjątkiem określonych w pełnomocnictwie;
- 2) podejmowania czynności w imieniu i na rzecz Towarzystwa, które wykraczają poza zakres pełnomocnictwa;
- 3) zmiany lub rozwiązywania jakichkolwiek Umów ubezpieczenia;
- 4) sporządzania warunków Umów ubezpieczenia;
- 5) dokonywania zmiany terminu płatności lub zmiany wysokości składek ubezpieczeniowych;
- 6) dokonywania zmian w treści Umowy ubezpieczenia, w tym w polisach lub innych dokumentach potwierdzających zawarcie Umowy ubezpieczenia;
- 7) składania oświadczeń woli związanych z akceptacją lub odmową akceptacji roszczeń wynikających z Umowy ubezpieczenia;
- 8) składania oświadczeń lub przekazywania klientom informacji, które mogłyby zostać zinterpretowane jako obietnica uprawnień lub korzyści, lub zaciągnięcia zobowiązania innego niż określone w ogólnych warunkach ubezpieczenia, polisie lub w innym dokumencie potwierdzającym zawarcie Umowy ubezpieczenia bądź zwolnienie z jakiegokolwiek zobowiązania;
- 9) ujawniania osobom trzecim informacji zawartych w polisach lub innych dokumentach potwierdzających zawarcie Umowy ubezpieczenia lub z nią związanych, chyba że zgodę w tym zakresie wyrazi klient;
- 10) wykonywania czynności agencyjnych po odwołaniu lub wygaśnięciu pełnomocnictwa.

Niniejsze pełnomocnictwo obowiązuje na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Niniejsze pełnomocnictwo pozostaje skuteczne do chwili jego odwołania lub wygaśnięcia, lub rozwiązania Umowy ubezpieczenia.

Pełnomocnictwo obowiązuje od 30 października 2024 r. i zastępuje pełnomocnictwo udzielone 2 listopada 2023 r.

Za Towarzystwo:

Mariusz Wójcik
Członek Zarządu

Adam Łoziak
Członek Zarządu