



Pełnomocnictwo

AXA Ubezpieczenia Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji S.A. z siedzibą w Warszawie (00-867), ul. Chłodna 51, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000271543, posiadająca NIP 1070006155 oraz REGON 140806789, o kapitale zakładowym w wysokości 107 912 677 zł – wpłaconym w całości, reprezentowana przez:

- 1) Mariusza Wójcika – Członka Zarządu,
- 2) Agnieszkę Żołędziowską-Kulig – Wiceprezes Zarządu,

dalej zwana „Towarzystwem”, upoważnia niniejszym,

Provident Polska S.A. z siedzibą w Warszawie (00-189) przy ul. Inflanckiej 4A, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy – Sąd Gospodarczy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000009389, posiadająca kapitał zakładowy w wysokości 142 900 000 zł – wpłacony w całości, NIP 525-15-71-292, dalej zwana „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) 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 Pakiet Zdrowie dla Klientów Providenta, zwanych dalej „Umowami ubezpieczenia”, oraz zawierania z Klientami Umów ubezpieczenia na maksymalne sumy ubezpieczenia:

Zdarzenie ubezpieczeniowe	Suma ubezpieczenia / Suma gwarancyjna
Pobyt Ubezpieczonego lub Dziecka w szpitalu z innego powodu niż Nieszczęśliwy wypadek	12 600 PLN
Pobyt Ubezpieczonego lub Dziecka w szpitalu w wyniku Nieszczęśliwego wypadku	25 200 PLN
Złamanie kości Ubezpieczonego lub Dziecka w wyniku Nieszczęśliwego wypadku:	
1) grupa I	200 PLN
2) grupa II	500 PLN
3) grupa III	1 500 PLN
Poważne zachorowanie Dziecka	5 000 PLN
Odpowiedzialność cywilna Dziecka lub Opiekuna prawnego Dziecka	8 500 PLN
Świadczenie na rzecz Ubezpieczonego lub Dziecka usług informacyjnych w ramach Medycznej Platformy Informacyjnej	zgodnie z Regulaminem usług medycznych
Zorganizowanie lub zorganizowanie i pokrycie Ubezpieczonemu lub Dziecku kosztów świadczeń medycznych	zgodnie z Regulaminem usług medycznych

- 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 Pakiet Zdrowie dla Klientów Providenta, w tym doręczenia Klientom ogólnych warunków ubezpieczenia przed zawarciem umowy ubezpieczenia.

Niniejsze pełnomocnictwo nie obejmuje umocowania do:

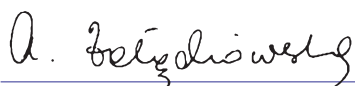
- 1) składania w imieniu Towarzystwa jakichkolwiek oświadczeń woli, z wyjątkiem określonych w Pełnomocnictwie;
- 2) podejmowania czynności w imieniu i na rzecz Towarzystwa, które wykraczają poza zakres Pełnomocnictwa;
- 3) zmiany lub rozwiązywania jakichkolwiek Umów ubezpieczenia;
- 4) sporządzania warunków 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.

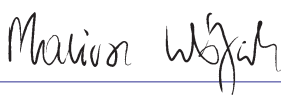
Niniejsze Pełnomocnictwo pozostaje skuteczne do chwili jego odwołania lub wygaśnięcia, lub rozwiązania Umowy ubezpieczenia.

Pełnomocnictwo jest ważne od dnia 30 maja 2018 r.

Za Towarzystwo:



Agnieszka Żołądziowska-Kulig
Wiceprezes Zarządu



Mariusz Wójcik
Członek Zarządu