

PEŁNOMOCNICTWO AGENTA

Santander Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Inflancka 4b, 00-189 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000310719, REGON 300784200, NIP 209-000-11-67, wysokość kapitału zakładowego: 27 000 000 zł opłacony w całości (zwana dalej: „**Ubezpieczycielem**”), reprezentowana przez:
Krzysztof Charchuła – Prezes Zarządu,
Remigiusz Ślipiec – Członek Zarządu,

niniejszym udziela pełnomocnictwa
dla

Santander Bank Polska S.A. z siedzibą w Warszawie, al. Jana Pawła II 17 („**Agent**”)

do wykonywania czynności agencyjnych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie umów ubezpieczenia turystycznego „Na Podróż”, obejmujących ryzyka ubezpieczeniowe zaliczone do grup: 1, 2, 9, 13, 18 działu II, według załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 roku - o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 999 ze zm.) (zwanym dalej: „**Umowami Ubezpieczenia**”), polegających na:

- 1) prowadzeniu marketingu usług, związanych z Umowami Ubezpieczenia oferowanymi przez Ubezpieczyciela, celem pozyskania klientów do zawierania Umów Ubezpieczenia;
- 2) organizowaniu i nadzorowaniu czynności agencyjnych wykonywanych przez osoby fizyczne, którym Agent udzieli upoważnienia do działania w jego imieniu, spełniających wymogi określone w przepisach dotyczących pośrednictwa ubezpieczeniowego.

Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia Agentu do zawierania Umów Ubezpieczenia w imieniu Ubezpieczyciela ani do pobierania składek ubezpieczeniowych na rachunek Agentu.

Niniejsze pełnomocnictwo zostaje udzielone bez prawa do udzielania dalszych pełnomocnictw. Agent będzie wykonywał swoje czynności przy pomocy Przedstawicieli, którym udzieli upoważnienia do działania w jego imieniu.

Niniejsze pełnomocnictwo może być odwołane w każdej chwili.

Niniejsze pełnomocnictwo wygasa w dniu rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy agencyjnej, zawartej pomiędzy Ubezpieczycielem a Agentem w dniu 31.05.2010 r.

7.09.2018 r. Warszawa

Data i miejsce, podpisy w imieniu Ubezpieczyciela

Remigiusz Ślipiec
Członek Zarządu



Krzysztof Charchuła
Prezes Zarządu



PEŁNOMOCNICTWO AGENTA

Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, adres ul. Inflancka 4b, 00-189 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000009857, REGON 010587010, NIP 526-020-99-98, wysokość kapitału zakładowego 59 360 000 zł, wysokość kapitału wpłaconego 59 360 000 zł, zwana dalej „**Aviva**”, reprezentowana przez:

Jolanta Karny - Wiceprezes Zarządu
Bartosz Niewiadomski - Członek Zarządu

niniejszym udziela pełnomocnictwa
dla

Santander Bank Polska S.A. z siedzibą w Warszawie, al. Jana Pawła II 17 („**Agent**”)

do wykonywania czynności agencyjnych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie umów ubezpieczenia turystycznego „Na Podróż”, obejmujących ryzyka ubezpieczeniowe zaliczone do grup: 1, 2, 9, 13, 18 działu II, według załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 roku - o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 999 ze zm.) (zwanym dalej: „**Umowami Ubezpieczenia**”), polegających na:

- 1) prowadzeniu marketingu usług, związanych z Umowami Ubezpieczenia oferowanymi przez Aviva, celem pozyskania klientów do zawierania Umów Ubezpieczenia;
- 2) organizowaniu i nadzorowaniu czynności agencyjnych wykonywanych przez osoby fizyczne, którym Agent udzieli upoważnienia do działania w jego imieniu, spełniających wymogi określone w przepisach dotyczących pośrednictwa ubezpieczeniowego.

Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia Agentu do zawierania Umów Ubezpieczenia w imieniu Aviva ani do pobierania składek ubezpieczeniowych na rachunek Agentu.

Niniejsze pełnomocnictwo zostaje udzielone bez prawa do udzielania dalszych pełnomocnictw. Agent będzie wykonywał swoje czynności przy pomocy Przedstawicieli, którym udzieli upoważnienia do działania w jego imieniu.

Niniejsze pełnomocnictwo może być odwołane w każdej chwili.

Niniejsze pełnomocnictwo wygasa w dniu rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy agencyjnej, zawartej pomiędzy Santander Aviva TU S.A., Aviva, a Agentem w dniu 31.05.2010 r.

7 września 2018r. Warszawa

Data i miejsce, podpisy w imieniu Aviva

dr Jolanta Karny
Wiceprezes Zarządu

Aviva Towarzystwo
Ubezpieczeń Ogólnych SA

Bartosz Niewiadomski
Członek Zarządu

Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych SA
ul. Inflancka 4b, 00-189 Warszawa