

**PEŁNOMOCNICTWO**

**CA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.** z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Legnickiej 48 bud. C-D, 54-202 Wrocław, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000850161, NIP 8943155631, REGON 385659456, zwana dalej: „**Towarzystwem**”,

niniejszym udziela

**Credit Agricole Bank Polska S.A.** z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Legnickiej 48 bud. C-D, 54-202 Wrocław, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia -Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem: KRS 0000039887, NIP 657-008-22-74, REGON 290513140, zwanym dalej: „**Agentem**”,

na podstawie Umowy agencyjnej z dnia 30.10.2020 r., zawartej pomiędzy Towarzystwem a Agentem, pełnomocnictwa do wykonywania w imieniu i na rzecz Towarzystwa czynności agencyjnych w zakresie ubezpieczeń wymienionych poniżej Grup Działu I *Załącznika do Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2015 r. poz. 1844 z późn. zm.)*, w tym do zawierania umów ubezpieczenia do wysokości limitów określonych poniżej:

Dział ubezpieczenia	Grupa ubezpieczeń	Limit kwotowy (wyrażony w walucie krajowej), do którego Agent może zawierać umowy ubezpieczenia w imieniu Towarzystwa, nie wyższy jednak niż limit kwotowy wynikający z poszczególnych Ogólnych Warunków Ubezpieczenia lub Warunków Finansowych
I	<b>Grupa 1</b> Ubezpieczenia na życie	<b>2 000 000 zł</b> (słownie: dwa miliony złotych)
	<b>Grupa 2</b> Ubezpieczenia posagowe, zaopatrzenia dzieci	Nie dotyczy
	<b>Grupa 3</b> Ubezpieczenia na życie, jeżeli są związane z ubezpieczeniowym funduszem kapitałowym, a także ubezpieczenia na życie, w których świadczenie zakładu ubezpieczeń jest ustalane w oparciu o określone indeksy lub inne wartości bazowe	<b>2 000 000 zł</b> (słownie: dwa miliony złotych )
	<b>Grupa 4</b> Ubezpieczenia rentowe	Nie dotyczy
	<b>Grupa 5</b> Ubezpieczenia wypadkowe i chorobowe, jeżeli są uzupełnieniem ubezpieczeń wymienionych w Grupach 1-4	<b>100 000 zł</b> (słownie: sto tysięcy złotych)

1. Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje upoważnienie do:

- 1) przyjmowania wniosków o zawarcie umów ubezpieczenia;
- 2) potwierdzania zawarcia umów ubezpieczenia, w tym wystawiania polis;
- 3) potwierdzania przyjęcia zawiadomień o dokonaniu cesji wierzytelności z umów ubezpieczenia;
- 4) przyjmowania składek ubezpieczeniowych z tytułu umów ubezpieczenia zawartych przez Agentą w imieniu Towarzystwa, zgodnie z obowiązującymi taryfami lub tabelami składek ubezpieczeniowych zatwierdzonymi przez Towarzystwo;

- 5) przyjmowania od klientów, ubezpieczających, ubezpieczonych, uprawnionych z umów ubezpieczenia wszelkich oświadczeń, dokumentacji i zawiadomień dotyczących zawartych przez Agenta w imieniu Towarzystwa umów ubezpieczenia, w tym roszczeń o wypłatę świadczenia ubezpieczeniowego, oświadczeń woli o odstąpieniu od umowy ubezpieczenia lub wypowiedzeniu umowy ubezpieczenia, oraz przekazywania ich do Towarzystwa;
  - 6) wysyłania do ubezpieczających, nie rzadziej niż raz w roku, informacji o wysokości świadczeń przysługujących z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia, jeżeli wysokość świadczeń ulega zmianie w trakcie obowiązywania umowy ubezpieczenia, a także o wartości wykupu ubezpieczenia, jeżeli z tytułu zawartej umowy ubezpieczenia przysługuje wykup ubezpieczenia; ponadto, w przypadku, gdy z umowy ubezpieczenia przysługuje świadczenie ustalone na podstawie sumy ubezpieczenia wyrażonej w ustalonej kwocie, wysyłania do ubezpieczających informacji o zmianie w zakresie sumy ubezpieczenia;
  - 7) wysyłania do ubezpieczających wezwań do zapłaty zaległej składki ubezpieczeniowej lub jej raty;
  - 8) pośredniczenia w wymianie wszelkiej dokumentacji lub korespondencji niezbędnej do zawarcia lub wykonywania postanowień umów ubezpieczenia.
2. Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia Agenta do:
- 1) dokonywania zmian w ogólnych warunkach ubezpieczenia ani taryfach lub tabelach składek ubezpieczeniowych zatwierdzonych przez Towarzystwo;
  - 2) zawierania ani proponowania zawarcia umowy ubezpieczenia na warunkach odmiennych od postanowień ogólnych warunków ubezpieczenia, chyba że postanowienia ogólnych warunków ubezpieczenia przewidują taką możliwość i Towarzystwo wyraziło zgodę na zawarcie umowy ubezpieczenia na warunkach indywidualnych;
  - 3) dokonywania zmian postanowień umowy ubezpieczenia, w szczególności w zakresie terminów płatności i wysokości składek ubezpieczeniowych wykraczających poza zakres pełnomocnictwa;
  - 4) udzielania rabatów przy opłacaniu składek ubezpieczeniowych, a jeżeli Towarzystwo zatwierdziło taryfę lub tabelę rabatów przy opłacaniu składek ubezpieczeniowych, do udzielania rabatów niezgodnych z tą taryfą lub tabelą;
  - 5) składania oświadczeń woli w imieniu Towarzystwa w zakresie zwrotów składek ubezpieczeniowych;
  - 6) składania ubezpieczającym, ubezpieczonym, uprawnionym do świadczenia ubezpieczeniowego oświadczeń woli związanych z akceptacją bądź odmową akceptacji roszczeń wynikających z umów ubezpieczenia.
3. Obszarem działalności Agenta jest teren Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Agent nie jest upoważniony do udzielania dalszych pełnomocnictw.
5. Niniejsze pełnomocnictwo obowiązuje od dnia **23.11.2020 r.**
6. Niniejsze pełnomocnictwo udzielone zostało na czas nieokreślony, z zastrzeżeniem, iż może zostać odwołane przez Towarzystwo w każdej chwili.
7. Pełnomocnictwo traci moc z dniem rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy agencyjnej z dnia 30.10.2020 r., zawartej pomiędzy Towarzystwem a Agentem lub z dniem odwołania pełnomocnictwa, w zależności od tego, która z tych dat jest wcześniejsza.

Miejscowość: Wrocław, data 20.11.2020 r.

  
-----  
Andrzej Grzych  
Prezes Zarządu  
Towarzystwo

**WICEPREZES ZARZĄDU**  
  
-----  
Richard Paret  
Towarzystwo