

Załącznik nr 1 do Umowy Agencyjnej nr 02/113/A1/2024 z dnia 23.02.2024

# PEŁNOMOCNICTWO

Nr 2/2024

**InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group** z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Noakowskiego nr 22, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000054136, NIP 526-00-38-806, REGON 010644132, posiadająca kapitał zakładowy w kwocie 137.640.100 PLN (opłacony w całości), („InterRisk”), reprezentowaną przez Pełnomocnika Pana/Panią Jan Grzela – Dyrektora Oddziału InterRisk Towarzystwa Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group w Bydgoszczy z siedzibą ul.Fordońska 2 85-059 Bydgoszcz, działającego na podstawie pełnomocnictwa nr BZA/03/21/08/2023 z dnia 21.08.2023 r.

## udziela pełnomocnictwa:

Pani/Panu **DOMINIKA WERHUN**

Prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą 1. AUTO FINANSE DOMINIKA WERHUN 2. DIVA FASHION DOMINIKA WERHUN z siedzibą UL. ŻURAWIA 22, 64-920 PIŁA, NIP: 7642447752, zarejestrowanym jako przedsiębiorca w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,

do wykonywania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej czynności agencyjnych w zakresie działu II zgodnie z załącznikiem do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe) w zakresie grup i rodzajów ubezpieczeń oraz maksymalnych wysokości sum ubezpieczenia, określonych w załączniku nr 1 do niniejszego Pełnomocnictwa.

### 1. Pełnomocnik uprawniony jest do:

- 1) proponowania, doprowadzania do zawierania oraz zawierania umów ubezpieczenia w imieniu i na rzecz InterRisk,
- 2) proponowania i doprowadzania do zawierania umów o udzielenie gwarancji ubezpieczeniowych,
- 3) wykonywania innych czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia umów ubezpieczenia lub umów gwarancji ubezpieczeniowych,
- 4) tworzenia pozytywnego wizerunku InterRisk,
- 5) pozyskiwania klientów,
- 6) przyjmowania wniosków o ubezpieczenie i wniosków o udzielenie gwarancji ubezpieczeniowych,
- 7) analizy ryzyka ubezpieczeniowego na podstawie przyjętych wniosków i oświadczeń oraz przeprowadzanych lustracji przedmiotów ubezpieczenia,
- 8) analizy ryzyka udzielenia gwarancji ubezpieczeniowych na podstawie dokumentacji rejestrowej i finansowej przekazanej przez klienta,
- 9) informowania klienta o warunkach finansowych, na których może być zawarta umowa na udzielenie gwarancji ubezpieczeniowych,
- 10) obliczanie wysokości oraz pobieranie od ubezpieczających składek z tytułu zawieranych umów ubezpieczenia na podstawie obowiązujących w InterRisk taryf, warunków ubezpieczenia i innych wytycznych w tym zakresie,
- 11) wystawiania polis zgodnie z zasadami określonymi przez InterRisk oraz stosowanie ustalonych przez InterRisk kodów ubezpieczeń,
- 12) organizowania i nadzorowania czynności agencyjnych wykonywanych przez osoby, o których mowa w §3 ust. 2 Umowy,
- 13) udzielania pomocy w administrowaniu i wykonywaniu umów ubezpieczenia lub umów gwarancji ubezpieczeniowych,
- 14) przyjmowania zawiadomień i oświadczeń składanych w związku z zawartymi umowami ubezpieczenia, w tym przyjmowania skarg i reklamacji od klientów,
- 15) przyjmowania zawiadomienia o cesji (przelewie) praw do odszkodowania (świadczenia) ubezpieczeniowego, wynikającego z zawartej Umowy ubezpieczenia,

### 2. Niniejsze pełnomocnictwo nie uprawnia do:

- 1) udzielania dalszych pełnomocnictw,
- 2) wprowadzania postanowień dodatkowych i odmiennych do ogólnych warunków ubezpieczeń bez uzyskania uprzedniej zgody InterRisk.

### 3. InterRisk wyraża zgodę, aby Agent w umowie dotyczącej wykonywania czynności agencyjnych zawieranej z osobą fizyczną spełniającą wymogi określone w art. 19 ust. 1 ustawy o dystrybucji ubezpieczeń, udzielał upoważnień do działania w imieniu Agenta.

### 4. W zakresie umów ubezpieczenia które nie zostały wymienione w załączniku nr 1 do pełnomocnictwa pełnomocnik jest uprawniony wyłącznie do doprowadzania do zawarcia tych umów, jak również do uczestniczenia w ich administrowaniu i wykonywaniu, bez prawa do zawierania w imieniu i na rzecz InterRisk.

### 5. Pełnomocnictwo jest ważne od dnia 01.04.2024 do odwołania nie dłużej niż do dnia wypowiedzenia Umowy Agencyjnej nr 02/113/A1/2024.

**InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna**  
**Vienna Insurance Group**  
 Oddział w Bydgoszczy  
 85-085 Bydgoszcz, ul. Fordońska 2  
 tel. (52) 36026 60  
 NIP 526-00-38-806  
 (podpis i pieczęć) Dyrektor Oddziału

Jan Grzela