

## Załącznik nr 1 d J / HESMTU -m do Umowy o współpracy lub Umowy o pracę

### UPOWAŻNIENIE DLA PARTNERA

**Kropidłowscy Ubezpieczenia Spółka Jawna** z siedzibą w Bochni ul. Storynka 14 zarejestrowanej w Sądzie Rejonowym dla Krakowa Śródmieście Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000421485 , ( dalej : „ Agencja „ )

upoważnia **Pana Jacek Tyrka** zwanym w dalszej części upoważnienia **Partnerem** do:

#### § 1

1. Wykonywania działalności agencyjnej – w tym do zawierania w imieniu Agencji i na rzecz STU Ergo Hestia SA (Firmy) na terenie Rzeczypospolitej Polskiej – umów ubezpieczenia i umów o gwarancje ubezpieczeniowe:
  - a) w zakresie ubezpieczeń działu II-go załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, wymienionych w pkt. 2 w Tabeli (dalej: „Tabela”), limitów sum ubezpieczenia lub sum gwarancyjnych oraz klauzul i zastrzeżeń zawartych w Tabeli;
  - b) na podstawie obowiązujących w chwili zawarcia umowy ubezpieczenia Ogólnych Warunków Ubezpieczenia lub Ogólnych Warunków Umów o Gwarancje Ubezpieczeniowe (dalej: „OWU”), z zastosowaniem obowiązujących aktów legislacji wewnętrznej w tym m.in. Instrukcji, Wytycznych produktowy i Pism Okólnych;
2. Zawierania umowy ubezpieczenia i umowy o gwarancje ubezpieczeniowe wyłącznie z wykorzystaniem systemów informatycznych przygotowanych lub autoryzowanych przez Ergo Hestię i do limitów w nich określonych do samodzielnego zawarcia umowy;
3. Przyjmowania i potwierdzania przyjęcia do wiadomości, zawiadomienia o dokonaniu przelewu praw z wierzitelności o odszkodowanie/ świadczenie z umowy ubezpieczenia;
4. Partner nie jest upoważniony do zawierania umów ubezpieczenia odbiegających od zasad opisanych powyżej w punkcie 1. i 2., chyba że na zawarcia takiej umowy uprzednio uzyska pisemną zgodę ERGO Hestii, przy czym za zachowanie formy pisemnej uznaje się również przesłanie akceptacji pocztą elektroniczną na adres mailowy Partnera wskazany w treści Umowy lub uzyskanie zgody w systemie sprzedażowym ERGO Hestii. Postanowienia odbiegające od zapisów OWU powinny zostać umieszczone w treści polisy, załącznika do polisy lub w aneksie do polisy.

#### § 2

Postanowienia szczególne :

Zakres umocowania w niniejszym Upoważnienia może być wykonywany przez Partnera z poniższymi zastrzeżeniami:

1. Partner nie jest upoważniony do stosowania jakichkolwiek zniżek składek ubezpieczeniowych w stosunku do obowiązujących stawek taryfowych, chyba że zostały mu przekazane przez ERGO Hestię zasady, na jakich zgodnie z wewnętrznymi regulacjami ERGO Hestii możliwe jest zastosowanie tych zniżek. Partner wykonuje czynności agencyjne wchodzące w zakres niniejszego Upoważnienia wyłącznie osobiście .
2. Partner będący przedsiębiorcą indywidualnym wykonuje czynności agencyjne wchodzące w zakres niniejszego Upoważnienia osobiście lub przy pomocy osób fizycznych spełniających wymogi ustawowe i posiadających Upoważnienie Agencji do działania w jej imieniu.
3. Partner może być drugą stroną umowy ubezpieczenia zawartej za pośrednictwem Agencji z Ergo Hestią, z tym zastrzeżeniem, że w celu wyeliminowania potencjalnego konfliktu interesów, Partner nie otrzymuje prowizji od umowy zawartej w powyższy, trybie, jak też nie jest uprawniony do zawarcia takiej umowy z zastosowaniem jakiegokolwiek zniżki.

#### § 3

## Tabela ubezpieczeń i limitów sum ubezpieczenia lub sum gwarancyjnych

| <b>Ustawowa grupa ubezpieczeń</b>   | <b>Nazwa grupy ustawowej</b>  | <b>Limity sumy ubezpieczenia lub sumy gwarancyjnej</b>       |
|---|---|--|
| 1   | Ubezpieczenia wypadku, w tym wypadku przy pracy i choroby zawodowej   | 500 000 zł   |
| 2   | Ubezpieczenia choroby   | 800 000 zł   |
| 3   | Ubezpieczenia casco pojazdów lądowych, z wyjątkiem pojazdów szynowych   | 500 000 zł   |
| 8   | Ubezpieczenia szkód spowodowanych żywiołami   | 10 000 000 zł  |
| 9   | Ubezpieczenia pozostałych szkód rzeczowych (jeżeli nie zostały ujęte w grupie 3, 4, 5, 6 lub 7)   | 2 000 000 zł   |
| 10  | Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wszelkiego rodzaju, wynikającej z posiadania i użytkowania pojazdów lądowych z napędem własnym, łącznie z ubezpieczeniem odpowiedzialności przewoźnika | zgodnie z Ustawą o ubezpieczeniach obowiązkowych, UFG i PBUK |
| Limit sumy gwarancyjnej w przypadku szkód na osobie oraz w przypadku szkód w mieniu zgodnie z Ustawą o ubezpieczeniach obowiązkowych. |   |  |
| 13  | Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej ogólnej) nieujętej w grupach 10-12   | 200 000 zł   |
| 18  | Ubezpieczenia świadczenia pomocy na korzyść osób, które popadły w trudności w czasie podróży lub podczas nieobecności w miejscu zamieszkania  | 15 000 zł  |

### § 4

W przypadku przekroczenia zakresu powyższego Upoważnienia ważność umowy ubezpieczenia uzależniona będzie od potwierdzenia jej zawarcia przez upoważnionego pracownika Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeniowego Ergo Hestia S.A.

Niniejsze Upoważnienie upoważnia Partnera do potwierdzania w imieniu Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeniowego Ergo Hestia S.A. i przyjmowania do wiadomości umów przelewu wierzytelności praw z umów ubezpieczenia potwierdzonych polisami ubezpieczeniowymi na zasadach określonych w odpowiedniej Instrukcji udostępnionej przez Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeniowego Ergo Hestia S.A. wyłącznie w przypadku równoczesnego zawarcia umowy ubezpieczenia przez Partnera, których cesja praw ma dotyczyć. Przedmiotem umowy przelewu wierzytelności praw z umów ubezpieczenia nie mogą być prawa wynikające z umów odpowiedzialności cywilnej oraz umów ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków.

Niniejsze Upoważnienie nie może być przenoszone na osoby trzecie.

Niniejsze Upoważnienie może być odwołane w każdym czasie.

Odwołanie Upoważnienia powoduje jego wygaśnięcie. Pomimo braku odwołania, niniejsze Upoważnienie wygasa także w przypadku rozwiązania Umowy o współpracy lub Umowy o pracę łączącej Partnera z Agencją lub umowy agencyjnej łączącej Kropidłowscy Ubezpieczenia Spółka Jawna z Sopockim Towarzystwem Ubezpieczeniowym Ergo Hestia S.A. o czym Partner zostanie powiadomiony w formie pisemnej na podany adres e-mail.

Niniejsze Upoważnienie uprawnia Partnera do pobierania gotówką jednorazowych składek i pierwszych rat składek wynikających z zawartych ubezpieczeń na rzecz klienta.

Niniejszy Załącznik nr 1 d J / HESMTU – m obowiązuje od dnia 07.03.2023 r.

W imieniu Kropidłowscy Ubezpieczenia Spółka Jawna z siedzibą w Bochni

**Kropidłowscy Ubezpieczenia Sp.j.**  
32-700 Bochnia ul. Storynka 14



Piotr Kropidłowski

Bochnia, 07.03.2023 r.

