

Załącznik nr 1o /PZU-Ż do Umowy o współpracy lub Umowy o pracę

### UPOWAŻNIENIE DLA PARTNERA LUB PRACOWNIKA

**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 **Panią Monika Cholewa**, zwanym dalej **Partnerem**

do wykonywania w naszym imieniu i na rzecz PZU Życie SA czynności faktycznych w zakresie pośrednictwa ubezpieczeniowego polegające w szczególności na :

1. Udzielania informacji o ofercie ubezpieczeń na życie PZU Życie SA **,wyłącznie o charakterze ochronnym.**

2. Wykonywania czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia przez PZU Życie SA umów ubezpieczenia zgodnie z warunkami określonymi w Ogólnych Warunkach Ubezpieczeń bez ograniczenia sumy ubezpieczenia oraz pośredniczenia przy obsłudze ubezpieczeń **(wyłącznie o charakterze ochronnym bez opcji inwestycyjnych)**:

a) indywidualnych na życie, wraz z ubezpieczeniami dodatkowymi:

- PZU Ochrona Każdego Dnia,
- PZU Pakiet na Życie i Zdrowie

b) ubezpieczenia indywidualnego na życie i dożycie wraz z ubezpieczeniami dodatkowymi PZU Gwarantowane Jutro;

c) ubezpieczenia indywidualnego na życie i dożycie z premiami PZU Perspektywa na Przyszłość wraz z ubezpieczeniami dodatkowymi

3. Wykonywania czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia przez PZU Życie SA umów oraz pośredniczenia przy obsłudze ubezpieczeń **(wyłącznie o charakterze ochronnym bez opcji inwestycyjnych)**:

a) grupowego ubezpieczenia pracowniczego TYP P PLUS wraz z ubezpieczeniami dodatkowymi,

b) grupowego ubezpieczenia na życie i zdrowie OPIEKA MEDYCZNA S,

c) grupowego ubezpieczenia lekowego PZU OPIEKA MEDYCZNA – zakres leków 02 „Antybiotyki”, zakres leków 12 „Cztery Pory Roku”,

d) grupowych ubezpieczeń oferowanych w ramach grupowego ubezpieczenia na życie PZU Pod Dobrą Opieką,

e) grupowego ubezpieczenia na życie PZU Na Życie Plus;

4. Wykonywania czynności przygotowawczych zmierzających do przystąpienia do grupowego ubezpieczenia oraz pośredniczenia przy obsłudze ubezpieczeń grupowych **(wyłącznie o charakterze ochronnym bez opcji inwestycyjnych)**:

a) typ P Plus PZU Ochrona dla Rolnika,

b) na życie PZU Pod Dobrą Opieką w ramach oferty PZU Życie pod Ochroną dla małych przedsiębiorców oraz oferty PZU Ochrona i Zdrowie dla małych przedsiębiorców (PZU z Myślą o Życiu i Zdrowiu),

c) na życie PZU Pod Dobrą Opieką w ramach oferty PZU Wsparcie w Życiu i Zdrowiu;

5. pośredniczenia przy obsłudze ubezpieczeń grupowych **(wyłącznie o charakterze ochronnym bez opcji inwestycyjnych)**., w tym:

a) grupowego ubezpieczenia pracowniczego typ P,

b) grupowego ubezpieczenia na życie typ ŻYCIE,

c) grupowego ubezpieczenia na życie typ P,

d) grupowego ubezpieczenia pracowniczego typ P PLUS, w tym oferta PZU OCHRONA PLUS oraz PZU OCHRONA MAX,

e) grupowego ubezpieczenia na życie Pełnia Życia,

f) grupowego ubezpieczenia PZU w Razie Wypadku.

6. Partner nie jest uprawniony do inkasowania składek lub należności.

7. W przypadku umocowania do wykonywania na rzecz PZU Życie SA czynności faktycznych w zakresie pośrednictwa ubezpieczeniowego dotyczących:

- a) Indywidualnego ubezpieczenia na życie i dożycie wraz z ubezpieczeniami dodatkowymi PZU Gwarantowane Jutro, upoważnienie obowiązuje do dnia 30 kwietnia 2024r.;
- b) Ubezpieczenie w ramach Oferty Opieki Medycznej dla Klientów Indywidualnych PZU Życie, upoważnienie obowiązuje do dnia 25 kwietnia 2024r.;
- c) Ubezpieczenie na życie PZU Pod Dobrą Opieką w ramach oferty PZU Wsparcie w Życiu i Zdrowiu, upoważnienie ważne jest do dnia 26 kwietnia 2024r.

W przypadku przekroczenia zakresu powyższego Upoważnienia ważność umowy ubezpieczenia uzależniona będzie od potwierdzenia jej zawarcia przez upoważnionego pracownika PZU Życie S.A.

Niniejsze Upoważnienie nie upoważnia Partnera do potwierdzania w imieniu PZU Życie S.A. i przyjmowania do wiadomości umów przelewu wierzytelności praw z umów ubezpieczenia.

Niniejsze Upoważnienie upoważnienia Partnera do zawierania umów ubezpieczenia tylko na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

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 oraz umowy agencyjnej łączącej Kropidłowscy Ubezpieczenia Spółka Jawna z PZU Życie SA. S.A. o czym Partner zostanie powiadomiony w formie pisemnej na podany adres e-mail.

Niniejszy załącznik 1o/PZU-Ż obowiązuje od dnia 02.04.2024r.

W imieniu Kropidłowscy Ubezpieczenia Spółka Jawna z siedzibą w Bochni

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

Bochnia, 02.04.2024 r.

  
Piotr Kropidłowski