

## PEŁNOMOCNICTWO

**Inter Partner Assistance S.A. z siedzibą w Brukseli, działający w Polsce poprzez Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce** z siedzibą w Warszawie, ul. Giełdowa 1; 01-211 Warszawa, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000320749, o numerze NIP 108-00-06-955, o kapitale zakładowym zagranicznego zakładu ubezpieczeń Inter Partner Assistance S.A. z siedzibą w Brukseli, który utworzył oddział, wynoszącym 130.702.613,00 EUR, reprezentowaną przez:

**Jana Ćupę - Dyrektora Generalnego/Dyrektora Oddziału**  
zwaną dalej „**AXA Partners**”

upoważnia niniejszym:

**Harpie i Orły Sp. z o.o.** z siedzibą w Gliwicach, ul. Dolnej Wsi 129, 44-100 Gliwice, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000916246, o numerze NIP 631-265-59-61, o kapitale zakładowym 10 000 PLN, reprezentowaną przez:

**Daniel Palak - Członek Zarządu**  
zwaną dalej **Agentem**

do wykonywania czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego na rzecz Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, poprzez wykonywanie czynności faktycznych związanych z pośredniczeniem przy zawieraniu umów ubezpieczenia, w zakresie grup 1a, 2, 3, 7, 9, 10a, 13, 16, 17, 18, zgodnie z zakresem zezwolenia udzielonego przez belgijski organ nadzoru.

### **Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje umocowanie w szczególności do:**

- 1)** pozyskiwania klientów w celu zawarcia przez nich umów ubezpieczenia,
- 2)** podejmowanie czynności zmierzających do zawarcia przez klienta umowy ubezpieczenia
- 3)** zawierania umów ubezpieczenia w imieniu AXA Partners.

### **Niniejsze pełnomocnictwo nie obejmuje umocowania do:**

- 1)** pobierania składki ubezpieczeniowej z tytułu umów ubezpieczenia,
- 2)** umocowania do składania jakichkolwiek oświadczeń związanych ze zmianą warunków

Załącznik nr 1

do Umowy Agencyjnej z dnia 29.09.2022 r. zawartej pomiędzy Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce  
a Harpie i Orły Sp. z o.o.

zawarcia lub wykonywania umów ubezpieczenia w stosunku do warunków wynikających z ogólnych warunków ubezpieczenia, a w szczególności do:

- a) potwierdzania rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej tymczasowej lub stałej w sposób odmienny od przewidzianego w warunkach ubezpieczenia,
- b) dokonywania zmiany terminu płatności lub zmiany wysokości składek w sposób wykraczający poza zapisy Umowy agencyjnej,
- c) składania oświadczeń woli związanych z akceptacją lub odmową akceptacji roszczeń wynikających z Umowy ubezpieczenia.

W związku z wykonywaniem czynności pośrednictwa Agent jest obowiązany, w przypadku wykonywania czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia umów ubezpieczenia, do okazania przy pierwszej czynności związanej z zawarciem takich umów oraz na każde żądanie klienta niniejszego pełnomocnictwa.

Agent może zawrzeć umowę ubezpieczenia do wysokości sumy ubezpieczenia nie przekraczającej sum ubezpieczenia wskazanych w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia będących przedmiotem współpracy Stron.

Obszarem działalności Agenta jest terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Niniejsze pełnomocnictwo może zostać w każdej chwili odwołane.

Pełnomocnictwo niniejsze pozostaje skuteczne do chwili jego odwołania albo wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy agencyjnej z dnia 29.09.2022 r. zawartej pomiędzy Agentem a AXA Partners.

Warszawa, dnia 29.09.2022 r.

**Za AXA Partners:**

---

---

potwierdzam odbiór niniejszego pełnomocnictwa  
data i podpis