

**PEŁNOMOCNICTWO (WZÓR)**

**Credit Agricole Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna** 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 0000528682, wysokość kapitału zakładowego: 128 000 000 zł wpłacony w całości, NIP 1010007027, REGON 022525091, zwane dalej: „**Towarzystwem**”, reprezentowane przez następujące osoby:

1. **Andrzej Grzych - Prezes Zarządu**
2. **Olivier Sperat-Czar - Wiceprezes Zarządu**

niniejszym udziela

**EFL Finance Spółka Akcyjna**, z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Legnickiej 48 bud. C-D, 54-202 Wrocław, spółką wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000322736, numer NIP 8971749526, REGON: 020920653, kapitał zakładowy w wysokości: 26.559.656,00 PLN wpłacony w całości, posiadającą status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz.U.2019.118 t.j. z dnia 2019.01.21), zwaną dalej: „**Agentem**”

na podstawie Umowy agencyjnej z dnia 02.02.2022 r. zawartej pomiędzy Towarzystwem a Agentem, pełnomocnictwa do wykonywania w imieniu i na rzecz Towarzystwa czynności agencyjnych w zakresie ubezpieczeń wymienionych poniżej Grup Działu II na podstawie *Załącznika do Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 1130 t.j.)*, 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
II	<b>Grupa 1</b> Ubezpieczenia wypadku, w tym wypadku przy pracy i choroby zawodowej	<b>200 000 zł</b> (słownie: dwieście tysięcy złotych)
	<b>Grupa 2</b> Ubezpieczenia choroby	<b>200 000 zł</b> (słownie: dwieście tysięcy złotych)
	<b>Grupa 3</b> Ubezpieczenia casco pojazdów lądowych, z wyjątkiem pojazdów szynowych	Nie dotyczy
	<b>Grupa 7</b> Ubezpieczenia przedmiotów w transporcie, obejmujące szkody w transportowanych przedmiotach, niezależnie od każdorazowo stosowanych środków transportu	<b>7 000 000 zł</b> (słownie: siedem milionów złotych)
	<b>Grupa 8</b> Ubezpieczenia szkód, obejmujące szkody rzeczowe nieujęte w Grupach 3-7, spowodowane przez żywyoty	<b>10 000 000 zł</b> (słownie: dziesięć milionów złotych)
	<b>Grupa 9</b> Ubezpieczenia pozostałych szkód rzeczowych (jeżeli nie zostały ujęte w Grupach 3, 4, 5, 6 lub 7), wywołanych przez grad lub mróz oraz inne przyczyny (jak np. kradzież), jeżeli przyczyny te nie są ujęte w Grupie 8	<b>10 000 000 zł</b> (słownie: dziesięć milionów złotych)
	<b>Grupa 10</b> Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wszelkiego rodzaju, wynikającej z posiadania i użytkowania pojazdów lądowych z napędem własnym, łącznie z ubezpieczeniem odpowiedzialności przewoźnika	Nie dotyczy

<b>Grupa 13</b> Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej ogólnej) nieujętej w Grupach 10-12	<b>200 000 zł</b> (słownie: dwieście tysięcy złotych)
<b>Grupa 14</b> Ubezpieczenia kredytu	Nie dotyczy
<b>Grupa 16</b> Ubezpieczenia ryzyk finansowych	Nie dotyczy
<b>Grupa 17</b> Ubezpieczenia ochrony prawnej	Nie dotyczy
<b>Grupa 18</b> Ubezpieczenia świadczenia pomocy na korzyść osób, które popadły w trudności w czasie podróży lub podczas nieobecności w miejscu zamieszkania	<b>200 000 zł</b> (słownie: dwieście tysięcy złotych)

1. Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje upoważnienie do:
  - 1) wykonywania czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia umowy ubezpieczenia;
  - 2) przyjmowania wniosków o zawarcie umów ubezpieczenia;
  - 3) potwierdzania zawarcia umów ubezpieczenia, w tym wystawiania polis;
  - 4) potwierdzania przyjęcia zawiadomień o dokonaniu cesji wierzytelności z umów ubezpieczenia;
  - 5) przyjmowania składek ubezpieczeniowych z tytułu umów ubezpieczenia zawartych przez Agenta w imieniu Towarzystwa, zgodnie z obowiązującymi taryfami lub tabelami składek ubezpieczeniowych zatwierdzonymi przez Towarzystwo;
  - 6) 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;
  - 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 **22.01.2025 r.** i zastępuje pełnomocnictwo z dnia 02.02.2022 r., które traci moc.
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 02.02.2022 r., zawartej pomiędzy Towarzystwem a Agentem lub z dniem odwołania pełnomocnictwa, w zależności od tego, która z tych dat jest wcześniejsza.

.....  
Towarzystwo

.....  
Towarzystwo