

Załącznik nr I do Trójstronnej Umowy Agencyjnej nr 1132398690			Schedule no. I to Trilateral Agency Agreement no. 1132398690		
PEŁNOMOCNICTWO			POWER OF ATTORNEY		
<p>Zavarovalnica Triglav d.d. z siedzibą w Ljubljanie, w Słowenii, pod adresem: Miklošičeva cesta 19, 1000 Ljubljana, Słowenia, spółka założona zgodnie z prawem Słowenii, wpisana do Słoweńskiego Rejestru Sądowego, Sąd rejonowy dla Ljubljany, pod numerem 5063345000, numer identyfikacji podatkowej SI80040306</p>			<p>Zavarovalnica Triglav d.d., with its registered office in Ljubljana, Slovenia, at the address: Miklošičeva cesta 19, 1000 Ljubljana, Slovenia, company incorporated under the laws of Slovenia, entered in the Slovenian Court Register, District court of Ljubljana, under number 5063345000, tax identification number SI80040306</p>		
reprezentowana przez:			represented by:		
Gorazd Jenko - Executive Director for Corporate Clients			Gorazd Jenko - Executive Director for Corporate Clients		
zwana dalej „ Ubezpieczycielem ”,			hereinafter referred to as the “ Insurer ”,		
niniejszym upoważnia			hereby authorises		
<p>UNILINK S.A. z siedzibą w Warszawie, al. Krakowska 2, 02-284 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000341057, NIP 113-239-86-90, Regon 015284773, o kapitale zakładowym w wysokości 554.991,00 zł wpłaconym w całości,</p>			<p>UNILINK S.A., with its registered office in Warsaw, Krakowska 2, 02-284 Warsaw, entered in the entrepreneurs register of the Polish Court Register under number KRS 0000341057, tax identification number 113-239-86-90, statistical number REGON 015284773, having a share capital of PLN 554.991,00 paid up in full,</p>		
zwana dalej „ Agentem ”			hereinafter referred to as the “ Agent ”		
I. do dokonywania czynności agencyjnych, tj. do podejmowania czynności dystrybucyjnych w imieniu i na rzecz Ubezpieczyciela (w tym zawierania umów ubezpieczenia), w zakresie określonych w poniższej tabeli działań i grup ubezpieczeniowych oraz sum ubezpieczenia:			I. to perform agency activities, i.e. take insurance distribution actions for and/or on behalf of the Insurer (including concluding insurance agreements), within the scope of the following sections, insurance groups and up to the sums insured specified in table below:		
Rodzaj ubezpieczenia	Grupa działu II zgodnie z ustawą o działalności ubezpieczeniowej	Limit sumy ubezpieczenia / sumy gwarancyjnej	Type of insurance	Section II group, pursuant to the act on insurance activity	Maximum insurance sum / guarantee sum
OC posiadaczy pojazdów mechanicznych	10	Minimalne ustawowe	MTPL	10	Statutory minimum
AC (wszystkie produkty)	3	250 000	MOD (all products)	3	250,000
NNW	1	200 000	PA	1	200,000
ASS	18	50 000	ASS	18	50,000



II. wykonywania innych czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego przy zawieraniu i wykonywaniu wymienionych powyżej umów ubezpieczenia (bez względu na wysokość sumy ubezpieczenia), które to czynności obejmują:	II. to perform other insurance intermediary actions connected with concluding and performing the above-mentioned insurance agreements (regardless of the insurance sum), which include:
1) informowanie o warunkach i rodzajach umów ubezpieczenia oferowanych przez Ubezpieczyciela,	1) informing of terms and conditions and types of insurance offered by the Insurer,
2) przyjmowanie wpłat składek ubezpieczeniowych i przekazywanie ich na rachunek bankowy wskazany przez Ubezpieczyciela,	2) collecting insurance premiums and transferring them to bank account indicated by the Insurer,
3) przyjmowanie i potwierdzanie przyjęcia zawiadomień o dokonanych przez ubezpieczających cesjach praw z umów ubezpieczenia, oraz przyjmowanie złożonych na piśmie oświadczeń o wypowiedzeniu tych umów i innych pisemnych oświadczeń mających wpływ na wykonywanie umowy ubezpieczenia,	3) collecting and acknowledging receipt of notifications and assignments of rights resulting from insurance agreements made by the insuring parties, and collecting written declarations terminating those agreements and other written declarations affecting the execution of the insurance agreement,
4) wykonywanie czynności z zakresu obsługi zawartych umów ubezpieczenia,	4) performing service activities for the concluded insurance agreements,
5) dokonywanie inspekcji przedmiotu ubezpieczenia.	5) inspecting the subject of the insurance.
Udzielone Agentowi pełnomocnictwo nie upoważnia do wykonywania w imieniu Ubezpieczyciela żadnych innych czynności, w tym składania oświadczeń woli w sprawach o odszkodowanie.	The authorisation granted to the Agent does not authorise to perform any other actions on behalf of the Insurer, including issuing declarations of will in matters concerning claims.
Pełnomocnictwo zostaje udzielone na czas nieoznaczony i może zostać odwołane przez Ubezpieczyciela w każdej chwili.	The Power of Attorney is granted for an indefinite term and may be revoked by Insurer at any time.
Pełnomocnictwo upoważnia Agentą do podejmowania czynności wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.	The Power of Attorney authorises the Agent to act only in the territory of the Republic of Poland.
Niniejsze Pełnomocnictwo nie upoważnia Agentą do ustanawiania pełnomocników dalszych.	This Power of Attorney does not authorise the Agent to appoint substitutes.

