

Załącznik nr 1 wprowadzony Aneksem nr 2 z dnia 08 kwietnia 2025 r. do Umowy nr 008037/000000 z dnia 07 września 2018 r.

Pełnomocnictwo

§ 1

ERGO Reiseversicherung AG z siedzibą w Monachium działająca przez Oddział w Polsce przy al. Grunwaldzkiej 413, 80-309 Gdańsk, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000214412, NIP: 2040000303, REGON: 193072350, kapitał zakładowy 52 000 000 EUR, zwana dalej „**Ubezpieczycielem**”, reprezentowana przez:

Milenę Zalewską – Kierownika Działu Operacji i Procesów Sprzedaży, na podstawie Pełnomocnictwa z dnia 1 sierpnia 2024 roku,

udziela przedsiębiorcy:

UBEZPIECZENIA RANKOMAT Spółce z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w 01-141 Warszawa, ul. Wolska 88, wpisanej do Rejestru Przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0001107573, NIP: 1132887302, REGON: 361130993, zwanej dalej „**Agentem**”, reprezentowanej przez:

Bartosza Niewiadomskiego, Prezesa Zarządu

pełnomocnictwa do:

wykonywania na rzecz **Ubezpieczyciela** działalności agencyjnej w Polsce – w tym do zawierania w imieniu i na rzecz **Ubezpieczyciela** na terenie Rzeczypospolitej Polskiej – umów ubezpieczenia w zakresie ubezpieczeń działu II-go załącznika do Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z dnia 10 listopada 2015 r. poz. 1844) wymienionych w Tabeli zamieszczonej w §2 niniejszego pełnomocnictwa, na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia **Ubezpieczyciela**, w granicach maksymalnych wysokości (limitów) sum ubezpieczenia, zawartych w przywołanej tabeli, informowania klientów o zakresie ubezpieczenia oraz pobierania składki ubezpieczeniowej

- z zastrzeżeniem postanowień paragrafów od 3 do 5:

§2

Tabela produktów i limitów sum ubezpieczenia:

Dział	Grupa	Rodzaj ubezpieczenia	Limit sumy ubezpieczenia	Zastrzeżenia
II	1	Następstwa nieszczęśliwych wypadków – świadczenia jednorazowe	50 000 PLN	
II	2	Ubezpieczenia choroby – Koszty leczenia w podróży	4 000 000 EUR	
II	9	Ubezpieczenia pozostałych szkód rzeczowych – ubezpieczenie bagażu	10 000 PLN	
II	18	Ubezpieczenie udzielenia natychmiastowej pomocy - assistance	w ramach sumy KL	
II	13	Odpowiedzialność cywilna	200 000 EUR	
II	16	Koszty rezygnacji z podróży	40 000 PLN	

§ 3

Zawieranie przez **Agenta** umów ubezpieczenia, odbiegających od postanowień § 1 niniejszego pełnomocnictwa, tj. umów na warunkach odbiegających od ogólnych warunków ubezpieczenia oraz przekraczających limity sum ubezpieczenia, określonych w Tabeli podanej w §2 pełnomocnictwa, dopuszczalne jest wyłącznie po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody **Ubezpieczyciela**.

§ 4

Pełnomocnictwo niniejsze jest ważne od dnia **27.05.2025** roku do czasu jego odwołania. Pełnomocnictwo niniejsze może być odwołane w każdym czasie.

§ 5

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Ubezpieczyciel

.....

.....

(pieczętka i podpis)

Pełnomocnictwo otrzymałem/am:

.....

(miejsowość, data i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Agent'a)