

## Załącznik nr 3 do Umowy Agencyjnej nr DA 12709

### PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie „WARTA” Spółka Akcyjna, z siedzibą w Warszawie, rondo I. Daszyńskiego 1, wpisane do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000023648, NIP 113-15-36-859, wysokość kapitału zakładowego: 311 529 900 PLN opłacony w całości, udziela Agentowi:

FORUM FINANCE SPÓŁKA Z O.O

<<Nazwa firmy>>

<<Imię>> i <<Nazwisko>>

#### adres prowadzenia działalności:

ul. Fort Służew 5/34, 02-787 Warszawa

<<ul. ....>> <<Kod>> <<Miasto>>

9512514020

<<NIP>>

pełnomocnictwa do pośredniczenia przy zawieraniu umów ubezpieczenia na życie w imieniu TUnŻ WARTA S.A. na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z Umową agencyjną, w granicach określonych w Załączniku do niniejszego Pełnomocnictwa.

Agent jest uprawniony do pośredniczenia przy zawieraniu umów ubezpieczenia wyłącznie na warunkach wynikających z OWU oraz z zastosowaniem zasad ustalania składek, sum ubezpieczenia oraz limitów świadczeń wypłacanych przez zakład ubezpieczeń, przekazanych Agentowi przez TUnŻ „WARTA” S.A. Agent nie jest upoważniony do modyfikowania wskazanych zasad.

Niniejsze pełnomocnictwo nie obejmuje umocowania do zawierania przez Agentą umów ubezpieczenia (składania oświadczeń woli) w imieniu i na rzecz TUnŻ „WARTA” S.A.

Pełnomocnictwo udzielone Agentowi nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw w imieniu TUnŻ „WARTA” S.A.

Pełnomocnictwo jest ważne od dnia podpisania pełnomocnictwa przez TUnŻ WARTA S.A. do odwołania.

TUnŻ „WARTA” S.A.

DO POŚREDNICZENIA PRZY ZAWIERANIU UMÓW UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE		
Dział	Grupa	Rodzaj ubezpieczenia
1	1	Indywidualne Ubezpieczenie na Życie WARTA OCHRONA
1	5	
1	3	Indywidualne Ubezpieczenie na Życie z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym WARTA Twoja Przyszłość
1	5	
1	2	Indywidualne Ubezpieczenie Posagowe WARTA POSAG
1	5	
1	3	Indywidualne Ubezpieczenie na Życie z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym WARTA Inwestycja
1	5	
1	1	Indywidualne Ubezpieczenie na Życie WARTA Sposób na Raka
1	5	
1	1	Ubezpieczenie na Życie WARTA DLA CIEBIE i RODZINY
1	5	
1	1	Grupowe Ubezpieczenie na Życie WARTA EKSTRABIZNES PLUS
1	3	
1	5	
1	1	Indywidualne Kontynuowanie Ubezpieczenia na Życie WARTA EKSTRAKONTYNUACJA PLUS
1	3	
1	5	

Niniejsze pełnomocnictwo jest ważne od dnia ..... r.

.....  
(podpis TUnŻ „WARTA” S.A.)

