INFORMACJA O DYSTRYBUTORZE UBEZPIECZEŃ

Dane agenta

Nazwa: KANCELARIA UBEZPIECZENIOWA A. ŚLIWA SPÓŁKA KOMANDYTOWA

Nazwa agenta	Adres siedziby agenta	Rodzaj pośrednika	Numer wpisu do rejestru agentów
KANCELARIA UBEZPIECZENIOWA A. ŚLIWA SPÓŁKA KOMANDYTOWA	UL. WOLNOŚCI 319/1, 41-800 ZABRZE	Agent	11116850/A

Dane agenta ubezpieczeniowego / agenta oferującego ubezpieczenia uzupełniające można sprawdzić w rejestrze agentów publikowanym na stronie Komisji Nadzoru Finansowego pod adresem: knf.gov.pl.

Współpraca z zakładami ubezpieczeń

Agent działa na rzecz wielu zakładów ubezpieczeń
– COMPENSA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A. VIENNA INSURANCE GROUP
– GENERALI TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A.
– GENERALI ŻYCIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S A
– INTERRISK TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A. VIENNA INSURANCE GROUP
– POWSZECHNY ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SA
– SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ ERGO HESTIA SA
– SOPOCKIE TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ NA ŻYCIE ERGO HESTIA SA
– TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ I REASEKURACJI ALLIANZ POLSKA S.A.
– TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ I REASEKURACJI WARTA S.A.
– TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ NA ŻYCIE WARTA S.A.
– TUZ TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ WZAJEMNYCH
– UNIQA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ NA ŻYCIE S.A.
– UNIQA TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ S.A.
– WIENER TU S.A. Vienna Insurance Group
– BALCIA INSURANCE SE SPÓŁKA EUROPEJSKA ODDZIAŁ W POLSCE
Oddział zakładu ubezpieczeń BALCIA INSURANCE SE, Łotwa

Wynagrodzenie dystrybutora

Dystrybutor w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymuje prowizję stanowiącą określony procent zainkasowanej przez ubezpieczyciela składki ubezpieczeniowej. Dodatkowo, w razie spełnienia wymogów regulaminowych konkursu sprzedażowego, w którym dystrybutor bierze okresowo udział, może uzyskać wynagrodzenie w postaci nagrody pieniężnej lub rzeczowej.
Dystrybutor ma również możliwość wzięcia udziału w programach rozwoju i wsparcia zawodowego organizowanych przez i na koszt ubezpieczyciela.

Procedura reklamacyjna

W zakresie związanym z udzielaną ochroną ubezpieczeniową reklamacje bądź skargi należy złożyć właściwemu ubezpieczycielowi, z którego produktem ubezpieczeniowym związana jest reklamacja, zgodnie z procedurą reklamacyjną przewidzianą w tym towarzystwie ubezpieczeń, wskazaną w ogólnych warunkach ubezpieczeń do danego produktu ubezpieczeniowego bądź na stronie internetowej tego towarzystwa.
W zakresie niezwiązanym z udzielaną ochroną ubezpieczeniową reklamacje bądź skargi należy składać bezpośrednio multiagentowi w następujący sposób:
- telefonicznie pod numerem 32 278 67 30
- mailowo na adres: biuro@dobrzyagenci.pl
- pisemnie na adres siedziby: Kancelaria Ubezpieczeniowa A.Śliwa, ul Wolności 319/1, 41-800 Zabrze
- ustnie lub pisemnie podczas wizyty w siedzibie agenta: ul Wolności 319/1, 41-800 Zabrze
Agent informuje również, że w zakresie pozasądowego rozwiązywania z nim sporów, klient może wystąpić z wnioskiem do Rzecznika Finansowego

Akcje i udziały w zakładach ubezpieczeń

Dystrybutor nie posiada akcji/udziałów jakiegokolwiek zakładu ubezpieczeń uprawniających co najmniej do 10% głosów na walnym zgromadzeniu/zgromadzeniu wspólników.

Informacja o Dystrybutorze Ubezpieczeń

Dane Dystrybutora:

DCU Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Powstańców Śląskich 9, tel.: 577 477 636, jest Multiagentem, oferującym w jednym miejscu produkty ubezpieczeniowe wielu Towarzystw Ubezpieczeniowych, działających na polskim rynku.

Dystrybutor jest wpisany jest do Rejestru Agentów Ubezpieczeniowych (RAU) pod numerem **11185269/A**

Wpis do Rejestru Agentów Ubezpieczeniowych można sprawdzić, wchodząc na stronę internetową Komisji Nadzoru Finansowego pod adres https://au.knf.gov.pl/Au_online/ i wpisując wymagane dane, tj. numer RAU Agenta oraz nazwę Agenta.

Współpraca z zakładami ubezpieczeń

Dystrybutor działa na rzecz wielu zakładów ubezpieczeń:

Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., **Proama** (właściciel marki Generali TU S.A.), Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych **TUZ**, Towarzystwo Ubezpieczeń i Reasekuracji **WARTA** S.A., Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie **WARTA-ŻYCIE** S.A.,**UNIQA** Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., **UNIQA** Towarzystwo Ubezpieczeń na **Życie** S.A., Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń **Ergo Hestia SA** (**Ergo Hestia, MTU**); **Link4** Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., **Aviva** Towarzystwo Ubezpieczeń na **Życie** S.A., **Compensa** Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, **Polisa Życie** Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., **Wiener** Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., **PZU** S.A., TUiR **Allianz** Polska, Towarzystwo Ubezpieczeń **Allianz-Życie** Polska S.A., **Concordia** Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych S.A, **Prudential** Assurance Company Limited S.A., **SIGNAL IDUNA** Polska TU S.A. **SIGNAL IDUNA Życie** TU S.A.; Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych **TUW; TU Inter Polska S.A; TU Inter - Życie** Polska S.A**, Balcia** Insurance SE**; Trasti; Accredited** Insurance Limited**.; wefox Insurance AG SA oddział w Polsce; Helvetia** Global Solutions Ltd

W/w Towarzystwa upoważniły nas do wykonywania czynności agencyjnych w ich imieniu.

Wynagrodzenie dystrybutora:

Dystrybutor w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymuje prowizję stanowiącą określony procent zainkasowanej przez ubezpieczyciela składki ubezpieczeniowej.

Procedura reklamacyjna

W zakresie związanym z udzielaną ochroną ubezpieczeniową reklamacje bądź skargi należy złożyć właściwemu ubezpieczycielowi, z którego produktem ubezpieczeniowym związana jest reklamacja, zgodnie z procedurą reklamacyjną przewidzianą w tym towarzystwie ubezpieczeń, wskazaną w ogólnych warunkach ubezpieczeń do danego produktu ubezpieczeniowego bądź na stronie internetowej tego towarzystwa. Agent informuję również ,że w zakresie pozasądowego rozwiązywania z nim sporów, klient może wystąpić z wnioskiem do Rzecznika Finansowego.

Akcje i udziały w zakładach ubezpieczeń

Dystrybutor nie posiada akcji/udziałów jakiegokolwiek zakładu ubezpieczeń uprawniających co najmniej do 10% głosów na walnym zgromadzeniu/zgromadzeniu wspólników.

Informacja o Dystrybutorze Ubezpieczeń

Dane Dystrybutora

DCU Insurance Partner Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Powstańców Śląskich 9, tel: 577 477 636, jest Multiagentem, oferującym w jednym miejscu produkty ubezpieczeniowe wielu Towarzystw Ubezpieczeniowych, działających na polskim rynku.

Dystrybutor jest wpisany jest do Rejestru Agentów Ubezpieczeniowych (RAU) pod numerem **11177449/A**

Wpis do Rejestru Agentów Ubezpieczeniowych można sprawdzić, wchodząc na stronę internetową Komisji Nadzoru Finansowego pod adres https://au.knf.gov.pl/Au_online/ i wpisując wymagane dane, tj. numer RAU Agenta oraz nazwę Agenta.

Współpraca z zakładami ubezpieczeń

Dystrybutor działa na rzecz wielu zakładów ubezpieczeń:

Euroins Insurance Group, **InterRisk** Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. Vienna Insurance Group, **Uniqa** Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., **Agro Ubezpieczenia** Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych, **Inter** Partner Assistance SA Oddział w Polsce.

W/w Towarzystwa upoważniły nas do wykonywania czynności agencyjnych w ich imieniu.

Wynagrodzenie dystrybutora

Dystrybutor w związku z proponowanym zawarciem umowy ubezpieczenia otrzymuje prowizję stanowiącą określony procent zainkasowanej przez ubezpieczyciela składki ubezpieczeniowej.

Procedura reklamacyjna

W zakresie związanym z udzielaną ochroną ubezpieczeniową reklamacje bądź skargi należy złożyć właściwemu ubezpieczycielowi, z którego produktem ubezpieczeniowym związana jest reklamacja, zgodnie z procedurą reklamacyjną przewidzianą w tym towarzystwie ubezpieczeń, wskazaną w ogólnych warunkach ubezpieczeń do danego produktu ubezpieczeniowego bądź na stronie internetowej tego towarzystwa. Agent informuję również ,że w zakresie pozasądowego rozwiązywania z nim sporów, klient może wystąpić z wnioskiem do Rzecznika Finansowego.

Akcje i udziały w zakładach ubezpieczeń

Dystrybutor nie posiada akcji/udziałów jakiegokolwiek zakładu ubezpieczeń uprawniających co najmniej do 10% głosów na walnym zgromadzeniu/zgromadzeniu wspólników.

Załącznik nr 9

do Umowy o Współpracy nr 200/B/2024/07/01/Z z dn. 01.07.2024 r.

UPOWAŻNIENIE

DCU Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą **Wrocław (53-332), ul. Powstańców Śląskich 9**, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, Wydział IX Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr **KRS:** 0000529907, **NIP** 691-250-73-93, **REGON** 360003608 o kapitale zakładowym w wysokości 50 000 zł, adres poczty elektronicznej: biuro@mydcu.eu reprezentowaną przez:

Beata Hołubniak - Prezes Zarządu

jako Agent Ubezpieczeniowy wykonujący – zgodnie z treścią posiadanych Upoważnień – działalność agencyjną w imieniu lub na rzecz Towarzystw Ubezpieczeń upoważnia:

Zuzanna Błaszczyk 11302118/P

do wykonywania w imieniu DCU Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością czynności agencyjnych, o których mowa w:

a) Umowie o Współpracy nr 200/B/2024/07/01/Z z dn. 01.07.2024 r. oraz
b) Zasadach powierzenia wykonywania czynności agencyjnych osobie fizycznej. na rzecz następujących Towarzystwa Ubezpieczeń:

DA Deutsche Allgemeine Versicherung Aktiengesellschaft Ominimo Poland Spółka z o.o. - z dniem 2026-09-15

1. Osoba Fizyczna Wykonująca Czynności Agencyjne ma prawo do przyjmowania składki ubezpieczeniowej lub jej raty w formie gotówki, przy czym zobowiązana jest do jej każdorazowego przekazania do Towarzystwa Ubezpieczeń zgodnie z ustalonymi terminami.
2. Upoważnienie nie uprawnia do udzielania dalszych upoważnień.
3. Upoważnienie może być odwołane w każdym czasie.
4. Upoważnienie wygasa w przypadkach wskazanych w *Zasadach powierzenia wykonywania czynności agencyjnych osobie fizycznej, w* szczególności w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy o współpracy nr 200/B/2024/07/01/Z z dn. 01.07.2024 r.

DCU UBEZPIECZENIA
DCU Sp. z o.o.
ul. Powstańców Śląskich 9
53-332 Wrocław
NIP 691 250 73 93
KRS 0000529907

BEATA HOŁUBNIAK
Prezes Zarządu

podpis i pieczęć DCU

Power of Attorney granted by DA DIREKT to the Agent to offer insurance contracts /
Pełnomocnictwo udzielone Agentowi przez DA DIREKT w zakresie oferowania umów ubezpieczenia

POWER OF ATTORNEY

to Agency Agreement dated 27.06.2025

DA Deutsche Allgemeine Versicherung AG with its registered office in Frankfurt am Main, Platz der Einheit 2, 60327 Frankfurt am Main,
represented by:

- **Maciej Balcerowski –** Proxy, acting under the power of attorney dated 30 April 2025,

hereinafter referred to as "**Insurer**",

hereby grants a power of attorney to:

DCU Sp. z o.o. with its registered office in Legnica, Plac Słowiański 1/508, 59-220 Legnica registered in the register of entrepreneurs kept by the District Court for Wrocław-Fabryczna in Wrocław, IX Commercial Division of the National Court Register under KRS no.: 0000529907, NIP: 6912507393, REGON: 360003608, share capital: PLN 50 000,00,

hereinafter referred to as "**Agent**",

to perform, in the name and on behalf of the Insurer, all factual and legal acts connected with the offering, intermediation in the conclusion and renewal of insurance contracts based on insurance offers and general terms and conditions of insurance issued by the Insurer from Division II *Other personal insurance and property insurance*, as defined in the appendix to the Law on Insurance and Reinsurance Activity on behalf of the Insurer, subject to the maximum insurance sums/guarantee amounts indicated in the table constituting Annex No. 1 to this power of attorney.

This power of attorney authorizes the Agent to act in the territory of the Republic of Poland.

This power of attorney does not authorize the granting of further powers of attorney.

PEŁNOMOCNICTWO

do Umowy Agencyjnej z dnia 27.06.2025 r.

DA Deutsche Allgemeine Versicherung AG z siedzibą we Frankfurcie nad Menem, Platz der Einheit 2, 60327 Frankfurt nad Menem,
reprezentowana przez:

- **Macieja Balcerowskiego –** Pełnomocnika, działającego na podstawie pełnomocnictwa z dnia 30 kwietnia 2025 r.,

zwana dalej „**Ubezpieczycielem**",

niniejszym udziela pełnomocnictwa:

DCU Sp. z o.o. z siedzibą w Legnicy, Plac Słowiański 1/508, 59-220 Legnica, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS: 0000529907, NIP: 6912507393, REGON: 360003608, kapitał zakładowy: 50 000,00 PLN,

zwaną dalej „**Agentem**",

do wykonywania w imieniu i na rzecz Ubezpieczyciela wszelkich czynności faktycznych i prawnych związanych z oferowaniem, pośredniczeniem w zawieraniu oraz wznawianiu umów ubezpieczenia na podstawie ofert ubezpieczeniowych Ubezpieczyciela oraz ogólnych warunków ubezpieczenia wydanych przez Ubezpieczyciela z Działu II *Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe*, określonych w załączniku do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej w imieniu Ubezpieczyciela, z zastrzeżeniem maksymalnych sum ubezpieczenia/sum gwarancyjnych wskazanych w tabeli stanowiącej Załącznik nr 1 do niniejszego pełnomocnictwa.

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Agenta do działania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

This power of attorney shall expire on the date of termination of the agency agreement concluded between the Insurer and the Agent or its revocation, whichever event occurs sooner.

Niniejsze pełnomocnictwo wygasa z dniem rozwiązania umowy agencyjnej zawartej pomiędzy Ubezpieczycielem a Agentem lub jego odwołania, którekolwiek ze zdarzeń nastąpi szybciej.

Data / Date: 30/06/2026
Miejsce / Place: Warszawa / Warsaw

In the name and on behalf of / W imieniu i na rzecz DA DIREKT:



Podpisany elektronicznie przez
Maciej Balcerowski
30.06.2026
15:35:31 +02'00'

Maciej Balcerowski
– Pełnomocnik/Proxy

Annex No. 1 to the power of attorney granted to the Agent for offering insurance contracts

/ Załącznik Nr 1 do pełnomocnictwa udzielonego Agentowi w zakresie oferowania umów ubezpieczenia

Insurance group / Grupa ubezpieczeń	**Type of Insurance** / Rodzaj ubezpieczenia	**Limit of the sum insured / sum assured at which the Agent is authorized to represent the Insurer** / Limit sumy ubezpieczenia / sumy gwarancyjnej, przy których Agent jest upoważniony do reprezentowania Ubezpieczyciela
1	Accident insurance for the driver or passengers - Personal accident insurance / Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków dotyczących kierowcy lub pasażerów – Ubezpieczenie NNW	150.000 PLN
3	Vehicle insurance against damage and theft - Auto Casco Insurance / Ubezpieczenie pojazdów od uszkodzeń i kradzieży – Ubezpieczenie Auto Casco	450.000 PLN
9	Luggage loss or damage insurance - Luggage Insurance / Ubezpieczenie utrata lub uszkodzenie bagażu – Ubezpieczenie Bagażu	15.000 PLN
9	Tire damage insurance – Tire insurance / Ubezpieczenie uszkodzenia opony – Ubezpieczenie Opon	15.000 PLN
9	Windshield damage insurance – Window Insurance / Ubezpieczenie uszkodzenia szyby – Ubezpieczenie Szyb	15.000 PLN
10	Mandatory third-party liability insurance for motor vehicle owners and third-party liability insurance for motor vehicle owners in international traffic – MTPL Insurance and Green Card Insurance / Obowiązkowe ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych oraz ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych w ruchu zagranicznym – OC Zielona Karta	PLN 29,876,400 for a single Insurance Event - in case of personal injury PLN 6,021,600 for a single Insurance Event - in case of damage to property
17	Legal Protection Insurance / Ubezpieczenie ochrony prawnej	150.000 PLN
18	Legal assistance insurance - Legal assistance insurance / Ubezpieczenie pomocy prawnej – Ubezpieczenie Asysty Prawnej	n/a
18	Insurance for the organization of roadside assistance – Assistance Insurance / Ubezpieczenie organizacji pomocy drogowej – Ubezpieczenie Assistance	n/a

Załącznik nr 1 do
Umowy agencyjnej z dnia 30 stycznia 2020 r. zawartej pomiędzy
AGRO Ubezpieczenia – Towarzystwem Ubezpieczeń Wzajemnych
a DCU INSURANCE PARTNER SP. Z O.O.

PEŁNOMOCNICTWO

AGRO Ubezpieczenia – Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych z siedzibą w Warszawie, ul. Puławska 2, 02-566 Warszawa, wpisane do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000145607, NIP: 113-24-01-245, REGON: 015318360, kapitał zakładowy: 174.500.000 złotych opłacony w całości, zwane dalej **"Towarzystwem"**, reprezentowane przez:

– Magdalenę Sałacką-Gałka – Pełnomocnika działającego na podstawie Pełnomocnictwa nr 186/2022 z dnia 11 maja 2022 r.

niniejszym udziela:

spółce **DCU Insurance Partner Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Legnicy, Pl. Słowiański 1 lok. 508, 59-220 Legnica; adres do doręczeń: 53-333 Wrocław, ul. Powstańców Śląskich 64, wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000529140, NIP: 691-250-74-01, REGON: 360003650, posiadającej kapitał zakładowy 100.000,00 zł, opłacony w całości, zwanej dalej „**Agentem"**

pełnomocnictwa do:

§ 1

1) **Zawierania w imieniu lub na rzecz Towarzystwa** (z wykorzystaniem Systemu Informatycznego udostępnionego przez Towarzystwo) umów ubezpieczenia, w zakresie **następujących rodzajów ubezpieczeń**:
   1) obowiązkowego ubezpieczenia OC posiadaczy pojazdów mechanicznych,
   2) obowiązkowego ubezpieczenia OC rolników z tytułu posiadania gospodarstwa rolnego,
   3) obowiązkowego ubezpieczenia budynków wchodzących w skład gospodarstwa rolnego od ognia i innych zdarzeń losowych,
   4) ubezpieczeń dobrowolnych zawieranych na podstawie:
      a) Ogólnych warunków ubezpieczenia mienia w gospodarstwach rolnych,
      b) Ogólnych warunków ubezpieczenia Agrocasco,
      c) Ogólnych warunków ubezpieczenia mienia „Bezpieczny Dom",
      d) Ogólnych warunków ubezpieczenia turystycznego „Bezpieczny Turysta",
      e) Ogólnych warunków ubezpieczenia upraw rolnych „Bezpieczne Uprawy",
      f) Ogólnych warunków dotowanego ubezpieczenia zwierząt gospodarskich „Bezpieczne Zwierzęta",
      g) Ogólnych warunków ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej „Bezpieczne Mikroprzedsiębiorstwo",
      h) Ogólnych warunków ubezpieczeń komunikacyjnych „Bezpieczny Pojazd",
      i) Ogólnych warunków ubezpieczenia „Bezpieczny Pojazd Assistance",

w zakresie Działu II (pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe) i **następujących grup ubezpieczeń - do wysokości sum ubezpieczenia (gwarancyjnych) dla jednej umowy ubezpieczenia** określonych w poniższej tabeli, z zastrzeżeniem, że maksymalne

sumy ubezpieczenia (gwarancyjne) dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń, o którym mowa powyżej są określone w Systemie Informatycznym Towarzystwa i mogą być niższe:

01	Ubezpieczenia wypadku, w tym wypadku przy pracy i choroby zawodowej	150 000 zł na osobę
02	Ubezpieczenia choroby	4 000 000 zł na osobę
03	Ubezpieczenia casco pojazdów lądowych, z wyjątkiem pojazdów szynowych	2 500 000 zł
07	Ubezpieczenia przedmiotów w transporcie, obejmujące szkody w transportowanych przedmiotach, niezależnie od każdorazowo stosowanych środków transportu	1 500 000 zł
08	Ubezpieczenia szkód, obejmujące szkody rzeczowe nieujęte w grupach 3–7, spowodowane przez żywioły	5 000 000 zł
09	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	5 000 000 zł
10	Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wszelkiego rodzaju, wynikającej z posiadania i użytkowania pojazdów lądowych z napędem własnym, łącznie z ubezpieczeniem odpowiedzialności przewoźnika	29 876 400 zł
13	Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej ogólnej) nieujętej w grupach 10–12	29 876 400 zł
16	Ubezpieczenia ryzyk finansowych	15 000 zł na osobę
18	Ubezpieczenia świadczenia pomocy na korzyść osób, które popadły w trudności w czasie podróży lub podczas nieobecności w miejscu zamieszkania	4 000 000 zł na osobę

z zastrzeżeniem § 2 ust 1.

2) **Potwierdzania,** w sposób określony przez Towarzystwo, otrzymania informacji o zawarciu umowy o przelew praw (dalej: Cesja), z:
   a) umów obowiązkowego ubezpieczenia budynków wchodzących w skład gospodarstwa rolnego od ognia i innych zdarzeń losowych,
   b) umów ubezpieczenia zawartych na podstawie:
      i. Ogólnych warunków ubezpieczenia mienia „Bezpieczny Dom”,
      ii. Ogólnych warunków ubezpieczenia Agrocasco,
      iii. Ogólnych Warunków Ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej „Bezpieczne Mikroprzedsiębiorstwo”,
      iv. Ogólnych warunków ubezpieczenia upraw rolnych „Bezpieczne Uprawy”,
      v. Ogólnych warunków dotowanego ubezpieczenia zwierząt gospodarskich „Bezpieczne Zwierzęta”,
      vi. Ogólnych warunków ubezpieczenia mienia w gospodarstwach rolnych,
      vii. Ogólnych warunków ubezpieczeń komunikacyjnych „Bezpieczny Pojazd”,
3) **Zawierania** w formie pisemnej, w imieniu i na rzecz Towarzystwa **umów przeniesienia wierzytelności, należnych z tytułu dopłat bezpośrednich przyznawanych przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa**, z Ubezpieczającymi i na ich wniosek, uprawnionymi na podstawie i w zakresie wskazanym przez powszechnie obowiązujące przepisy.

§ 2

1. Agent jest uprawniony do zawarcia umowy ubezpieczenia na sumę ubezpieczenia wyższą niż określona w Systemie Informatycznym Towarzystwa dla danego rodzaju ubezpieczenia lub sumę wyższą niż wskazana w tabeli w § 1 – pod warunkiem uprzedniego uzyskania zgody, w trybie określonym w § 4 ust. 4-7 Umowy.
2. Pełnomocnictwo, nie upoważnia Agenta do udzielania dalszych pełnomocnictw. Osoby fizyczne, przy pomocy, których Agent wykonuje czynności agencyjne działają z upoważnienia Agenta w ramach niniejszego Pełnomocnictwa.
3. Agent nie jest uprawniony do:
   1) zmieniania warunków ubezpieczenia, poprzez dokonywanie zmian na wydruku polisy ubezpieczeniowej lub aneksowanie umów ubezpieczenia (chyba że z wykorzystaniem aneksu przygotowanego przez Towarzystwo i przekazanego Agentowi w celu zmiany umowy ubezpieczenia na wniosek ubezpieczającego przekazany do Towarzystwa bezpośrednio lub przez Agenta),
   2) samodzielnego przedłużania lub zmieniania terminu płatności składek ubezpieczeniowych (rat składek ubezpieczeniowych),

3) przyjmowania od klienta składek ubezpieczeniowych (rat składek ubezpieczeniowych) wynikających z zawartej umowy ubezpieczenia.

4. Upoważnienie dla osoby fizycznej, przy pomocy, której Agent wykonuje czynności agencyjne nie może obejmować uprawnienia do zawarcia umowy ubezpieczenia, w której jest ona jednocześnie Ubezpieczającym lub Ubezpieczonym.

§ 3

1. Agent jest umocowany do wykonywania czynności na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie Działu II ubezpieczeń załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.
2. Niniejsze Pełnomocnictwo obowiązuje od dnia 15 października 2025 r.
3. Niniejsze Pełnomocnictwo pozostaje skuteczne do chwili jego odwołania albo wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy.

§ 4

Dotychczas udzielone Agentowi Pełnomocnictwa wygasają.



Signed by /
Podpisano przez:

Magdalena
Sałacka-Gałka

Date / Data:
2025-10-01 13:46

UPOWAŻNIENIE DO WYKONYWANIA CZYNNOŚCI AGENCYJNYCH W IMIENIU AGENTA UBEZPIECZENIOWEGO

udzielone dnia ……02-06-2025…….., przez Agenta Ubezpieczeniowego działającego pod firmą:

UNEXT Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, (kod pocztowy: 02-092), przy ul. Żwirki i Wigury nr 16A, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000802497, numer NIP 1182199314, o kapitale zakładowym w wysokości 105 000,00 PLN (słownie: sto pięć tysięcy złotych),

reprezentowanego przez:
Cezarego Świerszcza – Prezesa Zarządu, Łukasza Jantza – Członka Zarządu
zwanego dalej „Agentem Ubezpieczeniowym"

Panią/Pana: Zuzanna Błaszczyk
wpisanej/mu do Rejestru Pośredników Ubezpieczeniowych pod nr: 11302118/P
zwanej/emu dalej „Upoważnioną/ym"

§ 1

Upoważniający udziela Upoważnionej/mu pozwolenia na zawieranie w imieniu Upoważniającego umów ubezpieczenia w zakresie wykonywania czynności agencyjnych na rzecz zakładów ubezpieczeń w zakresie przedstawionym w pełnomocnictwie, w których Upoważniona/y, działając w imieniu Agenta, uzyskała wpis w Rejestrze Pośredników Ubezpieczeniowych.

§ 2

Weryfikacji zakładów ubezpieczeń, na rzecz których Upoważniona/y może wykonywać czynności agencyjne, można dokonać, wpisując powyżej podany numer wpisu w Rejestrze Pośredników Ubezpieczeniowych prowadzonym przez Komisje Nadzoru Finansowego pod adresem: https://rpu.knf.gov.pl/search/agentsEmployee

§ 3

Upoważnienie obowiązuje: od dnia udzielenia do odwołania.

Upoważnienie wygasa najpóźniej w dniu rozwiązania umowy zawartej pomiędzy upoważniającym Agentem Ubezpieczeniowym a Upoważnionym, chyba , że zostanie odwołane wcześniej.

§ 4

Obszar działalności Upoważnionej/ego: Rzeczypospolita Polska.

§ 5

Upoważniona/ny, na podstawie niniejszego upoważnienia, nie może udzielać dalszych upoważnień.

Warszawa, dnia 02-06-2025

ZA UNEXT

UPOWAŻNIENIE

UNEXT Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, (kod pocztowy: 02-092), przy ul. Żwirki i Wigury nr 16A, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000802497, numer NIP 1182199314, o kapitale zakładowym w wysokości 105 000,00 PLN (słownie: sto pięć tysięcy złotych) (dalej zwaną „**UNEXT**"),

który reprezentuje:

Cezary Świerszcz – Prezes Zarządu
Łukasz Jantz – Członek Zarządu

działając na podstawie pełnomocnictwa udzielonego UNEXT przez Direct Pojišťovna, a.s., z siedzibą pod adresem Nove sady 996/25, 60200 Brno, Republika Czeska, zarejestrowana w Rejestrze Handlowym Sądu Rejonowego w Brnie, sekcja B, 3365, prowadzącego działalności w Polsce w formie oddziału **Direct Pojišťovna, A.S., spółka akcyjna, oddział w Polsce**, ul. Żwirki i Wigury 16a, 02-092 Warszawa zarejestrowanego w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, Wydział Gospodarczy XIV, pod numerem KRS 0001159293 („Ubezpieczyciel"),

niniejszym upoważnia:

Panią/Pana **Zuzanna Błaszczyk**

wpisaną/wpisanego do Rejestru Pośredników Ubezpieczeniowych pod numerem **11302118/P**

("Osoba fizyczna wykonująca czynności agencyjne") do wykonywania w imieniu UNEXT na rzecz Ubezpieczyciela czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego tj. Wykonywania czynności faktycznych lub prawnych związanych z zawieraniem i wykonywaniem umów ubezpieczenia, zgodnie z ogólnymi I szczególnymi warunkami ubezpieczeń obowiązujących w dniu dokonywania przez upoważnione czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego.

Czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego dotyczą umów ubezpieczenia, określonych w tabeli poniżej (dalej jako "Umowy Ubezpieczenia").

Maksymalna suma ubezpieczenia w odniesieniu do każdego typu Umowy Ubezpieczenia określa tabela poniżej.

Niniejsze upoważnienie uprawnia do działania na terytorium Polski.

Niniejsze Upoważnienie nie upoważnia Osoby fizycznej wykonującej czynności agencyjne do zawierania w imieniu lub na rzecz Ubezpieczyciela jakichkolwiek umów innych, niż Umowy Ubezpieczenia lub do składania w imieniu Ubezpieczyciela jakichkolwiek oświadczeń niewskazanych w niniejszym Upoważnieniu.

Upoważniony obowiązany jest do okazywania niniejszego Upoważnienia klientom na każde ich żądanie.

Upoważniony nie jest uprawniony do udzielania dalszych upoważnień.

Umowa Ubezpieczenia / Insurance Agreement	Dział i grupa/ Class and group	Wysokość maksymalnej sumy ubezpieczenia albo sumy gwarancyjnej / the maximum amount of the sum insured or the guaranteed sum
Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Autocasco (AC) / Motor vehicle insurance Autocasco (AC)	Dział II, grupa 3 / Class II group 3	Kwota odpowiadająca wartości pojazdu lecz nie przekraczająca 300 000 PLN./ The amount corresponding to the value of the vehicle, but not exceeding PLN 300 000
Ubezpieczenie wyposażenia dodatkowego / Additional Equipment insurance	Dział II, grupa 3 / Class II group 3	Kwota odpowiadająca 20% wartości pojazdu nie przekraczająca 60 000 PLN / 20% of vehicle value, i.e. PLN 60 000.
Ubezpieczenie bagażu podróżnego / Travel luggage insurance	Dział II, grupa 3 /Class II group 3	Zgodnie z OWU, jednak nie więcej niż 3 000 PLN / According to the GTC, however, not more than PLN 3000.
Ubezpieczenie parkowania i ratowania pojazdu / Parking and vehicle rescue insurance	Dział II, grupa 3/Class II group 3	Zgodnie z OWU, jednak nie więcej niż 1 000 PLN / According to the GTC, however, not more than PLN 1000.
Ubezpieczenia wypadku, w tym wypadku przy pracy i choroby zawodowej. /	Dział II, grupa 1 Class II group 1	Zgodnie z OWU, jednak nie więcej niż 150 000 PLN / According to the GTC, however, not more than PLN 150 000.

Accident insurance, including accident at work and occupational disease		
Opieka po wypadku/After accident care	Dział II, grupa 1 Class II group 1	Zgodnie z OWU, jednak nie więcej niż 1000 PLN/ Pursuant to the GTC, however, not more than PLN 1000
Ubezpieczenia świadczenia pomocy na korzyść osób, które popadły w trudności w czasie podróży lub podczas nieobecności w miejscu zamieszkania./Assistance insurance for people who get into difficulties while traveling or while away from home	Class II group 18/Dział II, grupa 18	Zgodnie z OWU, jednak nie więcej niż 25 000 PLN dla ubezpieczenia komunikacyjnego / Pursuant to the GTC, however, not more than PLN 25 000 for motor.
Kluczyki / keys	Class II group 18/Dział II, grupa 18	Zgodnie z OWU, jednak nie więcej niż 1000 PLN/ Pursuant to the GTC, however, not more than PLN 1500
Opony / tires	Class II group 18/Dział II, grupa 18	Zgodnie z OWU, jednak nie więcej niż 1500 PLN / Pursuant to the GTC, however, not more than PLN 1000
Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) / Compulsory third party liability insurance of motor vehicle owners (OC)	Dział II, grupa 10 Class II group 10	Suma gwarancyjna dla szkód na osobie lub na mieniu zgodnie z Ustawą o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych / Guarantee sum for personal injuries or damage to property in accordance with the Act on Compulsory Insurance, the Insurance Guarantee Fund and the Polish Motor Insurers' Bureau.

Niniejsze Upoważnienie zostało udzielone na czas obowiązywania umowy agencyjnej zawartej pomiędzy UNEXT a Ubezpieczycielem i wygasa z chwilą rozwiązania bądź wygaśnięcia umowy agencyjnej oraz może zostać w każdej chwili odwołane lub zmienione przez UNEXT.

Warszawa, dnia 04-04-2025

Za UNEXT

UPOWAŻNIENIE

do wykonywania czynności agencyjnych

„Leadenhall Insurance S.A." z siedzibą w Warszawie przy ul. Domaniewskiej 42, zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS: 0000340229, posiadającą opłacony kapitał zakładowy w wysokości 667 676 (sześćset sześćdziesiąt siedem tysięcy sześćset siedemdziesiąt sześć) złotych, zwaną dalej **„Leadenhall"**, reprezentowaną przez Rajmunda Rusieckiego – Prezesa Zarządu oraz Jakuba Bednarskiego – Członka Zarządu, niniejszym udziela:

Imię	Zuzanna
Nazwisko	Błaszczyk
Numer w Rejestrze Pośredników Ubezpieczeniowych*	11302118/P

zwaną dalej **OFWCA**,

Upoważnienia do wykonywania w imieniu Leadenhall Insurance S.A. czynności agencyjnych na rzecz zakładu ubezpieczeń Lloyd's Insurance Company S.A, w imieniu którego Leadenhall Insurance S.A. występuje jako agent, tj. wykonywania czynności związanych z zawieraniem i wykonywaniem umów ubezpieczenia, zgodnie z warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w dniu dokonywania przez OFWCA czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego w zakresie niżej wymienionych grup i rodzajów ubezpieczeń Działu II (zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej) oraz do wysokości niżej wskazanych sum ubezpieczenia:

UBEZPIECZENIE – dział II grupa 1, 2, 13, 16 i 17 do wysokości sumy ubezpieczenia 72 000 zł.

Upoważnienie niniejsze udzielane jest na czas nieokreślony i wygasa wraz z rozwiązaniem lub wygaśnięciem umowy współpracy, chyba że zostanie odwołane wcześniej.

Upoważnienie niniejsze upoważnia OFWCA do działania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Upoważnienie niniejsze nie upoważnia do udzielania dalszych upoważnień do wykonywania czynności agencyjnych.

Warszawa, 20.10.2026

Rajmund Rusiecki

Jakub Bednarski

* sprawdź pośrednika https://rpu.knf.gov.pl

Spółka wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy Wydział XIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000340229 NIP: 521-354-46-08, REGON: 142070660 Kapitał akcyjny 667 676,00 złotych opłacony w całości