

Załącznik nr 1 d J / HESMTU -m do Umowy o współpracy lub Umowy o pracę

UPOWAŻNIENIE DLA PARTNERA/PRACOWNIKA

DOM UBEZPIECZEŃ 1991 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w Bochni ul. Storynka 14 zarejestrowanej w Sądzie Rejonowym dla Krakowa Śródmieście Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0001201817 , (dalej : „ Agencja „)

upoważnia **Panią Agnieszka Morońska** , zwanym w dalszej części upoważnienia **Partnerem/Pracownikiem** do:

§ 1

1. Wykonywania działalności agencyjnej – w tym do zawierania w imieniu Agencji i na rzecz STU Ergo Hestia SA (Firmy) na terenie Rzeczypospolitej Polskiej – umów ubezpieczenia i umów o gwarancje ubezpieczeniowe:
 - a) w zakresie ubezpieczeń działu II-go załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, wymienionych w pkt. 2 w Tabeli (dalej: „Tabela”), limitów sum ubezpieczenia lub sum gwarancyjnych oraz klauzul i zastrzeżeń zawartych w Tabeli;
 - b) na podstawie obowiązujących w chwili zawarcia umowy ubezpieczenia Ogólnych Warunków Ubezpieczenia lub Ogólnych Warunków Umów o Gwarancje Ubezpieczeniowe (dalej: „**OWU**”), z zastosowaniem obowiązujących aktów legislacji wewnętrznej w tym m.in. Instrukcji, Wytycznych produktowy i Pism Okólnych;
2. Zawierania umowy ubezpieczenia i umowy o gwarancje ubezpieczeniowe wyłącznie z wykorzystaniem systemów informatycznych przygotowanych lub autoryzowanych przez Ergo Hestię i do limitów w nich określonych do samodzielnego zawarcia umowy;
3. Przyjmowania i potwierdzania przyjęcia do wiadomości, zawiadomienia o dokonaniu przelewu praw z wierzycielności o odszkodowanie/ świadczenie z umowy ubezpieczenia;
4. Partner/Pracownik nie jest upoważniony do zawierania umów ubezpieczenia odbiegających od zasad opisanych powyżej w punkcie 1. i 2., chyba że na zawarcia takiej umowy uprzednio uzyska pisemną zgodę ERGO Hestii, przy czym za zachowanie formy pisemnej uznaje się również przesłanie akceptacji pocztą elektroniczną na adres mailowy Partnera/Pracownika wskazany w treści Umowy lub uzyskanie zgody w systemie sprzedażowym ERGO Hestii. Postanowienia odbiegające od zapisów OWU powinny zostać umieszczone w treści polisy, załącznika do polisy lub w aneksie do polisy.

§ 2

Postanowienia szczególne :

Zakres umocowania w niniejszym Upoważnienia może być wykonywany przez Partnera/Pracownika z poniższymi zastrzeżeniami:

1. Partner/Pracownik nie jest upoważniony do stosowania jakichkolwiek zniżek składek ubezpieczeniowych w stosunku do obowiązujących stawek taryfowych, chyba że zostały mu przekazane przez ERGO Hestię zasady, na jakich zgodnie z wewnętrznymi regulacjami ERGO Hestii możliwe jest zastosowanie tych zniżek. Partner/Pracownik wykonuje czynności agencyjne wchodzące w zakres niniejszego Upoważnienia wyłącznie osobiście .
2. Partner/Pracownik będący przedsiębiorcą indywidualnym wykonuje czynności agencyjne wchodzące w zakres niniejszego Upoważnienia osobiście lub przy pomocy osób fizycznych spełniających wymogi ustawowe i posiadających Upoważnienie Agencji do działania w jej imieniu.
3. Partner/Pracownik może być drugą stroną umowy ubezpieczenia zawartej za pośrednictwem Agencji z Ergo Hestią, z tym zastrzeżeniem, że w celu wyeliminowania potencjalnego konfliktu interesów, Partner/Pracownik

nie otrzymuje prowizji od umowy zawartej w powyższym trybie, jak też nie jest uprawniony do zawarcia takiej umowy z zastosowaniem jakiejkolwiek zniżki.

§ 3

Tabela ubezpieczeń i limitów sum ubezpieczenia lub sum gwarancyjnych

Ustawowa grupa ubezpieczeń	Nazwa grupy ustawowej	Limity sumy ubezpieczenia lub sumy gwarancyjnej
1	Ubezpieczenia wypadku, w tym wypadku przy pracy i choroby zawodowej	500 000 zł
2	Ubezpieczenia choroby	800 000 zł
3	Ubezpieczenia casco pojazdów lądowych, z wyjątkiem pojazdów szynowych	500 000 zł
8	Ubezpieczenia szkód spowodowanych żywiołami	10 000 000 zł
9	Ubezpieczenia pozostałych szkód rzeczowych (jeżeli nie zostały ujęte w grupie 3, 4, 5, 6 lub 7)	2 000 000 zł
10	Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wszelkiego rodzaju, wynikającej z posiadania i użytkowania pojazdów lądowych z napędem własnym, łącznie z ubezpieczeniem odpowiedzialności przewoźnika	zgodnie z Ustawą o ubezpieczeniach obowiązkowych, UFG i PBUK
Limit sumy gwarancyjnej w przypadku szkód na osobie oraz w przypadku szkód w mieniu zgodnie z Ustawą o ubezpieczeniach obowiązkowych.		
13	Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej ogólnej) nieujętej w grupach 10-12	200 000 zł
18	Ubezpieczenia świadczenia pomocy na korzyść osób, które popadły w trudności w czasie podróży lub podczas nieobecności w miejscu zamieszkania	15 000 zł

§ 4

W przypadku przekroczenia zakresu powyższego Upoważnienia ważność umowy ubezpieczenia uzależniona będzie od potwierdzenia jej zawarcia przez upoważnionego pracownika Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeniowego Ergo Hestia S.A.

Niniejsze Upoważnienie upoważnia Partnera/Pracownika do potwierdzania w imieniu Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeniowego Ergo Hestia S.A. i przyjmowania do wiadomości umów przelewu wierzytelności praw z umów ubezpieczenia potwierdzonych polisami ubezpieczeniowymi na zasadach określonych w odpowiedniej Instrukcji udostępnionej przez Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeniowego Ergo Hestia S.A. wyłącznie w przypadku równoczesnego zawarcia umowy ubezpieczenia przez Partnera/Pracownika, których cesja praw ma dotyczyć. Przedmiotem umowy przelewu wierzytelności praw z umów ubezpieczenia nie mogą być prawa wynikające z umów odpowiedzialności cywilnej oraz umów ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków.

Niniejsze Upoważnienie nie może być przenoszone na osoby trzecie.

Niniejsze Upoważnienie może być odwołane w każdym czasie.

Odwołanie Upoważnienia powoduje jego wygaśnięcie. Pomimo braku odwołania, niniejsze Upoważnienie wygasa także w przypadku rozwiązania Umowy o współpracy lub Umowy o pracę łączącej Partnera/Pracownika z Agencją lub umowy agencyjnej łączącej **DOM UBEZPIECZEŃ 1991 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ** z Sopockim Towarzystwem Ubezpieczeniowym Ergo Hestia S.A. o czym Partner/Pracownik zostanie powiadomiony w formie pisemnej na podany adres e-mail.

Składka ubezpieczeniowa jest wpłacana bezpośrednio przez Ubezpieczających przelewem na rachunek bankowy Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeniowego Ergo Hestia S.A. wskazany w umowie ubezpieczenia. W wyjątkowych sytuacjach Partner/Pracownik ma prawo do inkasowania składki lub jej raty wtedy gdy wymaga tego Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeniowego Ergo Hestia S.A. Partner/Pracownik jest zobowiązany do bezzwłocznego, najpóźniej w ciągu następnego dnia roboczego po dniu zainkasowania składki przekazania zainkasowanej składki : Partner na rachunek Agencji, Pracownik - osobie która zajmuje się rozliczaniem gotówki w Agencji.

Niniejszy Załącznik nr 1 d J / HESMTU – m obowiązuje od dnia 8 września 2026.

W imieniu **DOM UBEZPIECZEŃ 1991 SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ** z siedzibą w Bochni



Bochnia, 08.09.2026r.

