

Załącznik nr 1a
do Umowy o świadczenie usług pośrednictwa ubezpieczeniowego
nr 1/2025/OWA/Ż zawartej w dniu 24.04.2025 r. (zwanej dalej „Umową”),
pomiędzy Towarzystwem Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.,
a MULTIPOLISA.PL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A., z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 142 B,
z dniem 04.03.2026 r. udziela:

MULTIPOLISA.PL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

pełnomocnictwa do pośredniczenia w zawieraniu na rzecz Towarzystwa Ubezpieczeń
INTER-ŻYCIE Polska S.A. umów ubezpieczenia działu I wg załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 r.
o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 1844 ze zm.), zgodnie
z Ogólnymi Warunkami **Grupowego Ubezpieczenia na Życie**, obowiązującymi w Towarzystwie Ubezpieczeń
INTER-ŻYCIE Polska S.A. w dniu dokonywania przez Agenta czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego.

1. Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agenta w szczególności do:
 - 1) zawierania umów ubezpieczenia w imieniu INTER-ŻYCIE Polska,
 - 2) pobierania składek ubezpieczeniowych,
 - 3) dokonywania zmian w warunkach ubezpieczenia i treści umów ubezpieczenia,
 - 4) dokonywania zmian w terminach płatności i wysokości składek,
 - 5) dokonywania poprawek na dokumentach ubezpieczeniowych,
 - 6) przyznawania ubezpieczającemu zniżek przy płaceniu składek za ubezpieczenie,
 - 7) udzielania dalszych pełnomocnictw.
2. Pełnomocnictwo niniejsze jest udzielane na czas nieokreślony i wygasa wraz z rozwiązaniem lub
wygaśnięciem umowy, chyba że zostanie odwołane wcześniej.
3. Niniejsze Pełnomocnictwo obowiązuje na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
4. Niniejsze Pełnomocnictwo może być odwołane w każdym czasie.

Edyta Wóźniak
Kierownik Działu
Administracji Pośredników

Anna Kłoczko
Ekspert ds.
Administracji Pośredników

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ INTER-ŻYCIE Polska S.A.

Otrzymałam/-łem
w dniu 03.03.2026 r.


.....

czytelny podpis Agenta

IZP_AGW_AGM_02_25

Załącznik nr 1b
do Umowy o świadczenie usług pośrednictwa ubezpieczeniowego
nr 1/2025/OWA/Ż zawartej w dniu 24.04.2025 r. (zwanej dalej „Umową”),
pomiędzy Towarzystwem Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A.,
a MULTIPOLISA.PL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń INTER-ŻYCIE Polska S.A., z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 142 B,
z dniem 04.03.....2026 r. udziela:

MULTIPOLISA.PL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

pełnomocnictwa do pośredniczenia w zawieraniu na rzecz Towarzystwa Ubezpieczeń
INTER-ŻYCIE Polska S.A. indywidualnych umów ubezpieczenia działu I wg załącznika do ustawy z dnia 11
września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 1844 ze
zm.), zgodnie z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia.

- Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentu w szczególności do:
 - zawierania umów ubezpieczenia w imieniu INTER-ŻYCIE Polska,
 - pobierania składek ubezpieczeniowych,
 - dokonywania zmian w warunkach ubezpieczenia i treści umów ubezpieczenia,
 - dokonywania zmian w terminach płatności i wysokości składek,
 - dokonywania poprawek na dokumentach ubezpieczeniowych,
 - przyznawania ubezpieczającemu zniżek przy płaceniu składek za ubezpieczenie,
 - udzielania dalszych pełnomocnictw.
- Pełnomocnictwo niniejsze jest udzielane na czas nieokreślony i wygasa wraz z rozwiązaniem lub
wygaśnięciem umowy, chyba że zostanie odwołane wcześniej.
- Niniejsze Pełnomocnictwo obowiązuje na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- Niniejsze Pełnomocnictwo może być odwołane w każdym czasie.

Edyta Woźniak
Kierownik Działu
Administracji Pośredników

Anna Kłoczko
Ekspert ds.
Administracji Pośredników

TOWARZYSTWO UBEZPIECZEŃ INTER-ŻYCIE Polska S.A.

Otrzymałam/-łem
w dniu 03.032026 r.

Tomasi Chwojca L Tomasi Suchard
czytelny podpis Agentu