

Załącznik nr 1 do Aneksu nr 1/2026 do umowy agencyjnej nr 04/648/A3/2021  
Załącznik nr 1 do Umowy Agencyjnej nr 04/648/A3/2021 z dnia 23.09.2021

# PEŁNOMOCNICTWO

Nr 1/2026

**InterRisk Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group** z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Noakowskiego nr 22, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000054136, NIP 526-00-38-806, REGON 010644132, posiadająca kapitał zakładowy w kwocie 137.640.100 PLN (opłacony w całości), („InterRisk”), reprezentowaną przez Pełnomocnika Pana/Panią Jarosław Witas – Dyrektora Oddziału InterRisk Towarzystwa Ubezpieczeń Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group w Katowicach z siedzibą ul. Mickiewicza 29 40-085 Katowice, działającego na podstawie pełnomocnictwa nr BZA/01/15/12/2020 z dnia 15.12.2020 r.

## udziela pełnomocnictwa:

### **BANK SPÓŁDZIELCZY W JASTRZĘBIU-ZDRÓJU**

z siedzibą UL. 1 MAJA 10, 44-330 JASTRZĘBIE-ZDRÓJ, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, pod numerem KRS 0000100602, NIP 6330004820,

do wykonywania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej czynności agencyjnych w zakresie działu II zgodnie z załącznikiem do ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe) w zakresie grup i rodzajów ubezpieczeń oraz maksymalnych wysokości sum ubezpieczenia, określonych w załączniku nr 1 do niniejszego Pełnomocnictwa.

#### 1. Pełnomocnik uprawniony jest do:

- 1) pozyskiwania klientów oraz tworzenia pozytywnego wizerunku InterRisk,
- 2) proponowania oraz zawierania umów ubezpieczeń i doprowadzania do zawierania umów o udzielenie gwarancji ubezpieczeniowych,
- 3) wykonywania innych czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia umów ubezpieczenia lub umów gwarancji ubezpieczeniowych,
- 4) przyjmowania od klientów wniosków o ubezpieczenie i wniosków o udzielenie gwarancji ubezpieczeniowych, informowania klientów o treści ogólnych warunków ubezpieczeń, prawach i obowiązkach stron umowy ubezpieczenia w tym o postępowaniu w przypadku wystąpienia szkody,
- 5) informowania klienta o warunkach finansowych, na których może być zawarta umowa na udzielenie gwarancji ubezpieczeniowych,
- 6) udzielania pomocy w administrowaniu i wykonywaniu umów ubezpieczenia lub umów gwarancji ubezpieczeniowych,
- 7) przyjmowania od ubezpieczających oświadczeń dotyczących przedmiotu objętego umową ubezpieczenia,
- 8) zawierania umów ubezpieczenia oraz wystawiania dokumentów potwierdzających zawarcie umowy zgodnie z zasadami określonymi przez InterRisk oraz stosowanie ustalonych przez InterRisk kodów ubezpieczeń,
- 9) opracowywania analizy ryzyka ubezpieczeniowego na podstawie przyjętych wniosków oraz przeprowadzania lustracji przedmiotu ubezpieczenia,
- 10) obliczania wysokości składek z tytułu zawieranych umów ubezpieczenia na podstawie obowiązujących w InterRisk taryf, warunków ubezpieczenia i innych wytycznych w tym zakresie,
- 11) zawierania i odnawiania umów ubezpieczenia w imieniu InterRisk zgodnie z uprawnieniami określonymi w umowie agencyjnej zawartej z InterRisk
- 12) organizowania i nadzorowania czynności agencyjnych wykonywanych przez osoby wykonujące czynności agencyjne w imieniu Agenta,
- 13) przyjmowania zawiadomień i oświadczeń składanych w związku z zawartymi umowami ubezpieczenia, w tym przyjmowania skarg i reklamacji od klientów,
- 14) przyjmowania zawiadomienia o cesji (przelewie) praw do odszkodowania (świadczenia) ubezpieczeniowego, wynikającego z zawartej umowy ubezpieczenia,

#### 2. Niniejsze pełnomocnictwo nie uprawnia do:

- 1) udzielania dalszych pełnomocnictw,
- 2) wprowadzania postanowień dodatkowych i odmiennych do ogólnych warunków ubezpieczeń.

#### 3. Z dniem wejścia w życie niniejszego pełnomocnictwa odwołuje się pełnomocnictwo nr 1/2024 z dnia 10.04.2024 r.

#### 4. Pełnomocnictwo jest ważne od dnia 16.06.2026 do odwołania nie dłużej niż do dnia wypowiedzenia Umowy Agencyjnej nr 04/648/A3/2021.

JAROSŁAW WITAS

Elektronicznie podpisany przez  
JAROSŁAW WITAS  
Data: 2026.06.16 15:51:54 +02'00'

InterRisk  
podpis odręczny lub elektroniczny kwalifikowany