



**Upoważnienie dla Osoby Fizycznej Wykonującej Czynności Agencyjne  
do występowania w imieniu Agenta**

Działając w imieniu PZU CENTRUM OPERACJI S.A. („Agenta”), z siedzibą w Warszawie przy Rondzie Ignacego Daszyńskiego 4, 00-843 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000043026, NIP 5262222336,

będącą Agentem PZU Życie SA z siedzibą w Warszawie, niniejszym udzielam upoważnienia

Panu/Pani .....

wpisanym/ej do Rejestru Pośredników Ubezpieczeniowych, prowadzonym przez Komisję Nadzoru Finansowego pod numerem .....

zwaną dalej “OFWCA”,

§1

do wykonywania czynności agencyjnych przez telefon na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności polegających na:

- proponowaniu i zachęcaniu do poznania rodzajów umów oferowanych przez PZU Życie SA lub wykonywaniu innych czynności przygotowawczych wobec obecnych i potencjalnych klientów PZU Życie SA, zmierzających do zawarcia umowy ubezpieczenia,
- kontaktowaniu klientów i potencjalnych klientów z PZU Życie SA,
- pobieraniu oświadczeń/zgód od rozmówcy wymaganych do przeprowadzenia dalszych czynności np. zgoda na kontakt telefoniczny w celu przedstawienia oferty,
- udzielaniu klientom informacji o umowach i warunkach ubezpieczeń oraz pomocy w obsłudze i administrowaniu umowami ubezpieczenia PZU Życie SA, w tym przyjmowaniu oraz realizowaniu dyspozycji od klientów.

§2

Upoważniony nie jest uprawniony do inkasowania składek z tytułu umów ubezpieczenia, ani przyjmowania jakichkolwiek innych kwot należnych PZU Życie SA.

§3

Upoważnienie obowiązuje od dnia [data wpisu] do dnia odwołania.

Upoważniony działający na podstawie niniejszego upoważnienia nie może ustanawiać dla Mocodawcy innych upoważnień.

Upoważnienie wygasa z dniem rozwiązania umowy z Mocodawcą.

.....  
PZU Centrum Operacji SA