SIGNAL IDUNA

Aneks nr 1

Do Umowy Agencyjnej nr 202321175228 z dnia 2024-02-06.

Zawarty w dniu 2025-02-11 r. w Warszawie pomiędzy:
SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy ul. Siedmiogrodzka 9, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000042793, NIP 583-27-58-112, Kapitał zakładowy: 44.850.000 zł opłacony w całości, reprezentowaną przez:
P. Monika Krajczyńska - Bogutyn – Kierownik ds. Zespołu Wsparcia Sprzedaży

zwaną dalej SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.
a
AGATA ZIOBROWSKA prowadzący(a) działalność gospodarczą pod nazwą **E-INVESTCEO AGATA ZIOBROWSKA** z siedzibą w **58-316 WAŁBRZYCH, ul. KASZTELAŃSKA 5D** adres do korespondencji **58-316 WAŁBRZYCH, ul. KASZTELAŃSKA 5D**, wpisanym(ą) do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez CEIDG, pod nr 7542896404 ,

zwaną/ym dalej Agentem Ubezpieczeniowym.

§ 1

OŚWIADCZENIA STRON

1. Niniejszym strony zgodnie postanawiają, iż zmianom ulegają zapisy w Załączniku nr 1 i Załączniku nr 2 do Umowy Agencyjnej nr 202321175228 z dnia 2024-02-06
2. Załącznik nr 1 i Załącznik nr 2 stanowią integralną część niniejszej Umowy.
3. Pozostałe warunki Umowy Agencyjnej pozostają bez zmian
4. Aneks wchodzi w życie z dniem 2025-02-11 r.
5. Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.

Kierownik Zespołu Wsparcia Sprzedaży
Monika Krajczyńska-Bogutyn

(podpis, pieczęć firmowa)

Agent Ubezpieczeniowy

E-INVESTCEO.pl
dumni z ubezpieczeń
Agata Ziobrowska
ul. Kasztelańska 5D, 58-316 Wałbrzych
NIP 7542896404, REGON 361...

(podpis, pieczęć firmowa)

- Załącznik nr 1 do Umowy Agencyjnej nr 202321175228 z dnia 2024-02-06.

PEŁNOMOCNICTWO

§ 1

SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy ul. Siedmiogrodzka 9, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000042793, NIP 583-27-58-112, Kapitał zakładowy: 44.850.000 opłacony w całości, upoważnia niniejszym,

AGATA ZIOBROWSKA prowadzący(a) działalność gospodarczą pod nazwą **E-INVESTCEO AGATA ZIOBROWSKA** z siedzibą w **58-316 WAŁBRZYCH, ul. KASZTELAŃSKA 5D** adres do korespondencji **58-316 WAŁBRZYCH, ul. KASZTELAŃSKA 5D** wpisanym(ą) do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez CEIDG, pod nr 7542896404 ,

zwaną/ym dalej Agentem Ubezpieczeniowym do:

1) zawierania oraz pośredniczenia w wykonywaniu Umów Ubezpieczenia na rzecz SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.:
   - w zakresie ubezpieczeń Działu II, zgodnie z załącznikiem do Ustawy z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 roku, poz. 999 z późn zm.),
   - na podstawie n/w rodzajów Ogólnych Warunków Ubezpieczeń:

L. p.	Rodzaj ubezpieczenia	Kod produktu	Dział / Grupa ustawowa	Maksymalna suma ubezpieczenia
1.	**OWU "Bezpieczne Podróże" :**			
	koszty leczenia	PTUR_BP2021	II / 1/2	500 000 EUR
	pomoc prawna	PTUR_BP2021	II / 2	10 000 EUR
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_BP2021	II / 1	100 000 PLN
	bagaż	PTUR_BP2021	II / 9	10 000 PLN
	sprzęt sportowy	PTUR_BP2021	II / 9	10 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_BP2021	II / 13	500 000 EUR
2.	**OWU „Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie RP":**			
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_NNW2015	II/1	50 000 PLN
	bagaż podróżny	PTUR_NNW2015	II / 9	10 000 PLN
	sprzęt sportowy	PTUR_NNW2015	II / 9	10 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_NNW2015	II / 13	120 000 PLN
3.	**OWU „Bezpieczne Rezerwacje":**			
	Rezygnacja z podróży	PTUR_BR23	II/1/2/8/9	34 000 PLN
	Rezygnacja z podróży lub jej przerwanie	PTUR_BR23	II/1/2/8/9	34 000 PLN

4.	**SWU „SIGNAL IDUNA CARD WORLD":**			
	koszty leczenia	PTUR_SIC2019	II / 1/2	60 000 EUR
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_SIC2019	II / 1	15 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_SIC2019	II / 13	30 000 EUR
5.	**SWU „SIGNAL IDUNA CARD WORLD SPORT/ PLUS":**			
	koszty leczenia	PTUR_SIC2019	II / 1/2	60 000 EUR
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_SIC2019	II / 1	20 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_SIC2019	II / 13	50 000 EUR

L. p.	Produkt ubezpieczeniowy	Kod produktu	Dział / Grupa ustawowa	Maksymalna suma ubezpieczenia
1.	Ogólne Warunki **Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Klienta Grupowego**	PNL_NNWG_2012	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI

2) pośredniczenia przy zawieraniu Umów Ubezpieczenia na rzecz SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. (bez prawa do zawierania Umów Ubezpieczenia):

- w zakresie ubezpieczeń Działu II, zgodnie z załącznikiem do Ustawy z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej reasekuracyjnej (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 roku, poz. 999 z późn zm.),
- na podstawie n/w rodzajów Ogólnych Warunków Ubezpieczeń:

L. p.	Produkt ubezpieczeniowy	Kod produktu	Dział / Grupa ustawowa	Maksymalna suma ubezpieczenia
1.	Ubezpieczenie zdrowotne **Pełnia Zdrowia POLMED**	PMNL_PZ_ POLMED	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
2.	Ubezpieczenie zdrowotne **Pełnia Zdrowia Start Plus**	PMNL_PZS_PLUS	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
3.	Ubezpieczenie zdrowotne **Moja Pełnia Zdrowia**	PMNL_MPZ	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
4.	Ubezpieczenie **Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży szkolnej oraz personelu placówek oświatowych**	PNL_NNW_SZKOLNE	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
5.	Ubezpieczenie **Odpowiedzialności Cywilnej Działalności Gospodarczej i Zawodowej** wraz ze Szczególnymi Warunkami Ubezpieczenia **Odpowiedzialności Cywilnej Nauczycieli**	NL_OC_2023	II/13	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
6.	Ubezpieczenie zdrowotne **SIGNAL IDUNA – grupowe**	PMNL_GR	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
7.	Ubezpieczenie zdrowotne **Zdrowie Plus**	PMNL_ZP	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
8.	Ubezpieczenie zdrowotne **Assistance Medyczny**	PMNL_ZP	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI

§ 2

Pełnomocnictwo upoważnia do pośredniczenia przy zawieraniu lub/i zawierania Umów Ubezpieczenia na terytorium RP.

§ 3

Pełnomocnictw Pełnomocnictwo upoważnia do dokonywania zmian w umowach ubezpieczenia NNW, w uzgodnieniu z SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., wyłącznie z wykorzystaniem szablonów lub treści, przekazanych przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A..

§ 4

Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

§ 5

Pełnomocnictwo upoważnia do inkasowania składek z tytułu Umowy Ubezpieczenia, w przypadku pojedynczej płatności składki lub raty składki nie przekraczającej kwoty 5 000,00 zł.

§ 6

Agent Ubezpieczeniowy nie jest upoważniony do dokonywania jakichkolwiek zmian w warunkach ubezpieczenia.

§ 7

Agent Ubezpieczeniowy nie jest upoważniony do dokonywania czynności przygotowawczych poprzedzających zawarcie Umów Ubezpieczenia ani zawierania Umów Ubezpieczenia, w których ubezpieczającym/ubezpieczonym jest Agent Ubezpieczeniowy, małżonek Agenta Ubezpieczeniowego lub jego wstępni lub zstępni.

§ 8

Pełnomocnictwo jest ważne od dnia .....2025-02-11..... do odwołania.

SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.

Kierownik
Zespołu Wsparcia Sprzedaży
Monika Krajewska-Bogutyn

.....
(podpis, pieczęć firmowa)

Agent Ubezpieczeniowy

e-INVESTUJE
dumni z ubezpieczeń
Agata Ziobrowska
ul. Kaszubska 80-058 Wałbrzych

.....
(podpis, pieczęć firmowa)

4.	**SWU „SIGNAL IDUNA CARD WORLD":**			
	koszty leczenia	PTUR_SIC2019	II / 1/2	60 000 EUR
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_SIC2019	II / 1	15 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_SIC2019	II / 13	30 000 EUR
5.	**SWU „SIGNAL IDUNA CARD WORLD SPORT/ PLUS":**			
	koszty leczenia	PTUR_SIC2019	II / 1/2	60 000 EUR
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_SIC2019	II / 1	20 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_SIC2019	II / 13	50 000 EUR

L. p.	Produkt ubezpieczeniowy	Kod produktu	Dział / Grupa ustawowa	Maksymalna suma ubezpieczenia
1.	Ogólne Warunki **Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Klienta Grupowego**	PNL_NNWG_2012	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI

2) pośredniczenia przy zawieraniu Umów Ubezpieczenia na rzecz SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. (bez prawa do zawierania Umów Ubezpieczenia):

- w zakresie ubezpieczeń Działu II, zgodnie z załącznikiem do Ustawy z dnia 11.09.2015 r. o działalności ubezpieczeniowej reasekuracyjnej (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 roku, poz. 999 z późn zm.),
- na podstawie n/w rodzajów Ogólnych Warunków Ubezpieczeń:

L. p.	Produkt ubezpieczeniowy	Kod produktu	Dział / Grupa ustawowa	Maksymalna suma ubezpieczenia
1.	Ubezpieczenie zdrowotne **Pełnia Zdrowia POLMED**	PMNL_PZ_ POLMED	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
2.	Ubezpieczenie zdrowotne **Pełnia Zdrowia Start Plus**	PMNL_PZS_PLUS	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
3.	Ubezpieczenie zdrowotne **Moja Pełnia Zdrowia**	PMNL_MPZ	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
4.	Ubezpieczenie **Następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży szkolnej oraz personelu placówek oświatowych**	PNL_NNW_SZKOLNE	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
5.	Ubezpieczenie **Odpowiedzialności Cywilnej Działalności Gospodarczej i Zawodowej** wraz ze Szczególnymi Warunkami Ubezpieczenia **Odpowiedzialności Cywilnej Nauczycieli**	NL_OC_2023	II/13	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
6.	Ubezpieczenie zdrowotne **SIGNAL IDUNA – grupowe**	PMNL_GR	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
7.	Ubezpieczenie zdrowotne **Zdrowie Plus**	PMNL_ZP	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
8.	Ubezpieczenie zdrowotne **Assistance Medyczny**	PMNL_ZP	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI

§ 2

Pełnomocnictwo upoważnia do pośredniczenia przy zawieraniu lub/i zawierania Umów Ubezpieczenia na terytorium RP.

§ 3

Pełnomocnictw Pełnomocnictwo upoważnia do dokonywania zmian w umowach ubezpieczenia NNW, w uzgodnieniu z SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., wyłącznie z wykorzystaniem szablonów lub treści, przekazanych przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A..

§ 4

Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

§ 5

Pełnomocnictwo upoważnia do inkasowania składek z tytułu Umowy Ubezpieczenia, w przypadku pojedynczej płatności składki lub raty składki nie przekraczającej kwoty 5 000,00 zł.

§ 6

Agent Ubezpieczeniowy nie jest upoważniony do dokonywania jakichkolwiek zmian w warunkach ubezpieczenia.

§ 7

Agent Ubezpieczeniowy nie jest upoważniony do dokonywania czynności przygotowawczych poprzedzających zawarcie Umów Ubezpieczenia ani zawierania Umów Ubezpieczenia, w których ubezpieczającym/ubezpieczonym jest Agent Ubezpieczeniowy, małżonek Agenta Ubezpieczeniowego lub jego wstępni lub zstępni.

§ 8

Pełnomocnictwo jest ważne od dnia .....2025-02-11..... do odwołania.

SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.

Kierownik
Zespołu Wsparcia Sprzedaży
Monika Krajewska-Bogutyn

.....
(podpis, pieczęć firmowa)

Agent Ubezpieczeniowy

INVESTUS
dumni z ubezpieczeń
Agata Ziobrowska
ul. Kaszubska 8D 58-310 Wałbrzych

.....
(podpis, pieczęć firmowa)

Załącznik nr 2 do Umowy Agencyjnej nr 202321175228 z dnia 2024-02-06.

ZASADY WYNAGRADZANIA I ROZLICZEŃ

OGÓLNE ZASADY PŁATNOŚCI PROWIZJI

§ 1

1. Agentowi Ubezpieczeniowemu należy się prowizja z tytułu zawierania i pośredniczenia przy zawieraniu Umów Ubezpieczenia w okresie trwania Umowy Agencyjnej, w wysokości i na zasadach określonych poniżej.
2. Prowizja jest należna, ustalana i wypłacana wyłącznie od należnej i zainkasowanej przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. składki ubezpieczeniowej (dalej także „składka") z uwzględnieniem postanowień ustępów poniżej. Zainkasowanie składki przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. oznacza uznanie kwotą składki rachunku bankowego SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.
3. Z zastrzeżeniem ust. 4 i 5 prawo do prowizji powstaje w chwili zainkasowania przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. należnej raty lub należnej składki jednorazowej w całości.
4. Agent Ubezpieczeniowy nie nabywa prawa do prowizji w razie odstąpienia przez ubezpieczającego od Umowy Ubezpieczenia w trybie art. 812 § 4 Kodeksu cywilnego, a w razie otrzymania takiej prowizji zobowiązany jest do jej niezwłocznego zwrotu w całości.
5. W przypadku, gdy Umowa Ubezpieczenia, z tytułu której Agent Ubezpieczeniowy nabył prawo do prowizji, ulegnie rozwiązaniu lub ustanie z innych przyczyn przed upływem okresu, na który została zawarta i fakt ten pociągnie za sobą skutek w postaci obowiązku zwrotu składki stosownie do przepisu art. 813 § 1 Kodeksu cywilnego, Agent Ubezpieczeniowy jest zobowiązany do zwrotu otrzymanej prowizji proporcjonalnie do obowiązku SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. zwrotu składki ubezpieczającemu. Obowiązek zwrotu otrzymanej prowizji nie wygasa na skutek rozwiązania niniejszej Umowy i dotyczy także prowizji otrzymanej za Umowy Ubezpieczenia, które uległy rozwiązaniu lub ustały po rozwiązaniu niniejszej Umowy.
6. Prowizja z tytułu składki zainkasowanej w danym miesiącu, której termin wymagalności przypada w tym miesiącu, wypłacana jest do 10-go dnia roboczego kolejnego miesiąca. Prowizja z tytułu składki zainkasowanej w danym miesiącu, której termin wymagalności przypada później, wypłacana jest do 10-go dnia roboczego następującego po miesiącu, w którym przypada termin wymagalności tej składki, nie później jednak niż do 10-go dnia miesiąca następującego po kwartale, w którym składka została zainkasowana.
7. Do 7-go dnia każdego miesiąca SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. doręcza Agentowi Ubezpieczeniowemu, na wskazany przez Agenta Ubezpieczeniowego adres poczty elektronicznej: agataziobrowska@e-investceo.pl zestawienie prowizyjne wygenerowane z systemu rozliczeniowego SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., zawierające listę Umów Ubezpieczenia, z tytułu których w tym miesiącu przypada termin płatności prowizji zgodnie z postanowieniami ust. 6. Do dnia poprzedzającego termin płatności, o którym mowa w ust. 6 Agent Ubezpieczeniowy może zgłaszać uwagi/reklamacje do danych zawartych w zestawieniu prowizyjnym na adres poczty elektronicznej: biuro.rozliczen@signal-iduna.pl.
8. Prowizja będzie wypłacana na podstawie zestawienia prowizyjnego na rachunek bankowy Agenta Ubezpieczeniowego o numerze: 57 1050 1908 1000 0092 1759 8722.
9. Zmiana adresu poczty elektronicznej właściwego do wysyłki zestawień prowizyjnych oraz zmiana numeru rachunku bankowego Agenta Ubezpieczeniowego wymaga zgłoszenia nowych danych do SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. w formie pisemnej.
10. Za dotrzymanie terminu zapłaty prowizji uważa się datę obciążenia rachunku bankowego SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.
11. Agentowi Ubezpieczeniowemu nie należy się prowizja z tytułu wykonywania czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego, jeżeli uprawnienie do wykonywania tych czynności w odniesieniu do danego rodzaju Umów Ubezpieczenia nie wynika z udzielonego Agentowi Ubezpieczeniowemu pełnomocnictwa.
12. Agent Ubezpieczeniowy ma prawo do prowizji za czynności związane z pośrednictwem ubezpieczeniowym w okresie trwania Umowy Agencyjnej.
13. Powyższe reguły nie wyłączają stosowania postanowień Umowy określających inne warunki, od których spełnienia zależy prawo do otrzymania prowizji.
14. Wszystkie stawki prowizji ustalone w niniejszym załączniku są stawkami brutto.

WYSOKOŚĆ PROWIZJI W ODNIESIENIU DO POSZCZEGÓLNYCH RODZAJÓW UBEZPIECZEŃ

§ 2

1. W przypadku następujących indywidualnych Umów Ubezpieczenia, wysokość prowizji wynosi:

A/ UMOWY UBEZPIECZENIA TURYSTYCZNE

L. p.	Rodzaj ubezpieczenia	Kod produktu	Wysokość prowizji brutto
1.	**OWU Bezpieczne Podróże**	PTUR_BP2021	25%
2.	**OWU Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie RP**	PTUR_NNW2015	25%
3.	**OWU Bezpieczne Rezerwacje**	PTUR_BR23	25%
4.	**SWU SIGNAL IDUNA CARD WORLD**	PTUR_SIC2019	15 PLN
5.	**SWU SIGNAL IDUNA CARD WORLD SPORT/WOLRD SPORT PLUS**	PTUR_SIC2019	15 PLN

B/ UMOWY UBEZPIECZENIA MAJĄTKOWE I OSOBOWE

L. p.	Rodzaj ubezpieczenia	Kod produktu	Wysokość prowizji brutto
1.	Ogólne Warunki **Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Klienta Grupowego**	PNL_NNWG_2012	23%
2.	Ubezpieczenie zdrowotne **Pełnia Zdrowia Polmed**	PMNL_PZ_POLMED	25%
3.	Ubezpieczenie zdrowotne **Pełnia Zdrowia Start Plus**	PMNL_PZS_PLUS	25%
4.	Ubezpieczenie zdrowotne **Moja Pełnia Zdrowia**	PMNL_MPZ	25%
5.	Ubezpieczenie **następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży szkolnej oraz personelu placówek oświatowych** (wraz z opcjonalnym **Ubezpieczeniem Odpowiedzialności Cywilnej Nauczycieli**)	PNL_NNW_SZKOLNE	28%
6.	Ubezpieczenie zdrowotne **Zdrowie Plus** (wraz z opcjonalnym Ubezpieczeniem Assistance Medyczny)	PMNL_ZP	25%

2. Z tytułu pośredniczenia przy zawarciu Umowy Ubezpieczenia, w przypadku gdy suma ubezpieczenia w danej Umowie Ubezpieczenia przekracza maksymalną sumę ubezpieczenia, Agentowi Ubezpieczeniowemu przysługuje prowizja ustalana każdorazowo dla takiej Umowy Ubezpieczenia przez Strony.

3. Ustalenie prowizji, o której mowa w ust. 2 powinno być dokonane przez Strony na piśmie pod rygorem nieważności.

GRUPOWE UMOWY UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO

4. Maksymalną wysokość prowizji z tytułu grupowych ubezpieczeń zdrowotnych ustala się w wysokości 15% brutto zainkasowanej i wymagalnej składki.
5. Prowizję należną z tytułu konkretnej Umowy grupowej Ubezpieczenia zdrowotnego wyrażoną w procencie zainkasowanej i wymagalnej składki, Strony każdorazowo ustalają na piśmie pod rygorem nieważności przed zawarciem lub odnowieniem Umowy Ubezpieczenia, z zastrzeżeniem ust.3.

ZASADY RAPORTOWANIA I ROZLICZANIA POBRANEJ PRZEZ AGENTA SKŁADKI

§ 3

RAPORTOWANIE I ROZLICZANIE SKŁADKI ZA UMOWY UBEZPIECZENIA OKREŚLONE W § 2 GRUPA A/

1. Agent Ubezpieczeniowy zobowiązany jest do rozliczenia się z SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z pobranej składki najpóźniej do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym, na podstawie zestawienia sporządzonego i wysłanego przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.
2. Agent Ubezpieczeniowy dokonuje wpłaty pobranej składki na rachunek bankowy SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. w banku mBank S.A. nr 20114018921075200000075228. Dniem rozliczenia jest dzień uznania powyższego rachunku bankowego pełną kwotą, prawidłowo obliczonej i pobranej składki.
3. W przypadku nie rozliczenia pobranej składki w terminie, o którym mowa w ust. 2 powyżej, Agent Ubezpieczeniowy jest zobowiązany zapłacić odsetki ustawowe od kwoty nierozliczonej pobranej składki.
4. W przypadku pobrania, bez pisemnej zgody SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., niższej składki niż wynikającej z obowiązującej taryfy, Agent Ubezpieczeniowy jest zobowiązany pokryć powstałą różnicę lub podlega ona potrąceniu z prowizji przysługującej Agentowi Ubezpieczeniowemu, włącznie z odsetkami w wysokości ustawowej, obliczonej od dnia rozliczenia, o którym mowa w ust. 3 do dnia zapłaty różnicy.

RAPORTOWANIE I ROZLICZANIE SKŁADKI ZA UMOWY UBEZPIECZENIA OKREŚLONE W § 2 GRUPA B/

1. W przypadku Umów Ubezpieczenia określonych w § 2 Grupa B/ niniejszego załącznika Agent Ubezpieczeniowy raportuje zbiorczo Umowy Ubezpieczenia z danego okresu rozliczeniowego oraz rozlicza się ze składki pobranej od Ubezpieczającego (pobrana składka) wg zasad określonych poniżej.
2. Agent Ubezpieczeniowy zobowiązany jest do rozliczenia się z SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z pobranej składki:
   a) najpóźniej do 5 dnia roboczego od dnia jej pobrania, jeżeli kwota pobranej przez Agenta Ubezpieczeniowego składki przekroczy 2 000 zł., a nie przekroczy 5 000 zł,
   b) najpóźniej w ciągu 3 dni roboczych po pobraniu składki, jeżeli kwota pobranej składki przekroczy 5 000 zł.
3. Agent Ubezpieczeniowy zobowiązany jest do rozliczenia się z SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. z pobranej składki przez wpłacenie zainkasowanej składki na rachunek bankowy SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. w banku mBank S.A. nr 79114018921075300000075228. Dniem rozliczenia jest dzień uznania powyższego rachunku bankowego pełną kwotą prawidłowo obliczonej i pobranej składki.
4. W przypadku niezachowania terminów, o których mowa w ust. 2 lit. a) lub b) SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. ma prawo naliczyć odsetki za nieterminowe rozliczenie składki w wysokości ustawowej.
5. W przypadku pobrania, bez pisemnej zgody SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., niższej składki niż wynikająca z

- obowiązującej taryfy, Agent Ubezpieczeniowy jest zobowiązany pokryć powstałą różnicę lub podlega ona potrąceniu z prowizji przysługującej Agentowi Ubezpieczeniowemu, włącznie z odsetkami w wysokości ustawowej, obliczonej od dnia rozliczenia, o którym mowa w ust. 2 pkt a) lub b) do dnia zapłaty różnicy.

6. Zbiorcze raportowanie Umów Ubezpieczenia określonych w § 2 grupa B/ niniejszego załącznika polega na dostarczeniu do jednostki terenowej SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., do której należy Agent Ubezpieczeniowy, w terminach do 10, 20 i 30 dnia danego miesiąca kalendarzowego (dzień raportowania), kopii wystawionych polis, polis anulowanych, polis uszkodzonych, bankowych dowodów wpłaty lub dowodów przelewów, potwierdzających dokonanie wpłaty całości zainkasowanej składki z Umów Ubezpieczenia zawartych za pośrednictwem Agenta Ubezpieczeniowego w okresie od poprzedniego dnia raportowania.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ AGENTA UBEZPIECZENIOWEGO ZWIĄZANA Z NIEPRAWIDŁOWYM WYSTAWIENIEM DOKUMENTU UBEZPIECZENIOWEGO

§ 4

W przypadku wystawienia przez Agenta Ubezpieczeniowego, bądź osoby fizyczne, przy udziale których Agent Ubezpieczeniowy wykonuje czynności agencyjne, dokumentów ubezpieczenia niezgodnie z przepisami wewnętrznymi/taryfami obowiązującymi w SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., Agent Ubezpieczeniowy odpowiada wobec SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. za wszelkie szkody będące tego następstwem, włącznie z obowiązkiem zwrotu kwoty równej różnicy pomiędzy odszkodowaniem ubezpieczeniowym wypłaconym przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., a odszkodowaniem ubezpieczeniowym, do wypłaty którego SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. byłaby zobowiązana, gdyby Agent Ubezpieczeniowy wystawił dokumenty ubezpieczeniowe zgodnie z przepisami wewnętrznymi/taryfami obowiązującymi w SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.

§ 5

Na każde żądanie SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. Agent Ubezpieczeniowy zobowiązany jest niezwłocznie przedłożyć do kontroli wszelką dokumentację związaną z wykonywaniem Umowy Agencyjnej nr 202321175228 z dnia 2024-02-06.

SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.

Kierownik
Zespołu Wsparcia Sprzedaży
Monika Klajczyńska-Bogutyn

.....
(podpis, pieczęć firmowa)

Agent Ubezpieczeniowy

INVESTCEU.pl
dumni z ubezpieczeń
Agata Ziobrowska
ul. Kazimierza Wielkiego 30-310 Wałbrzych
NIP 8842404 REGON 0[illegible]

(podpis, pieczęć firmowa)