

Aneks nr 3

Do Umowy Agencyjnej nr 201021138164 z dnia 2010-04-12.

Zawarty w dniu r. w Warszawie pomiędzy:

SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy ul. Przyokopowej 31, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000042793, NIP 583-27-58-112, Kapitał zakładowy: 43.100.000 opłacony w całości, reprezentowaną przez:

P. Michała Cabaja - Dyrektora Biura Sprzedaży Ubezpieczeń i Marketingu

zwaną dalej SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.

a

TPU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w **96-100 SKIERNIEWICE, ul. MIEDNIEWICE 10** adres do korespondencji **96-100 SKIERNIEWICE, ul. AL. NIEPODLEGŁOŚCI 8**, zarejestrowaną przez SĄD REJONOWY DLA ŁÓDZI-ŚRÓDMIEŚCIA W ŁÓDZI, XX WYDZIAŁ KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, nr KRS 0000336322, reprezentowaną przez:

P. EWA ZAKRZEWSKA – Prezesa Zarządu

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 201021138164 z dnia 2010-04-12
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 r.
5. Aneks sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.

Agent Ubezpieczeniowy

.....

(podpis, pieczęć firmowa)

.....

(podpis, pieczęć firmowa)

**SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.**

ul. Przyokopowa 31
01-208 Warszawa
tel.: 48 22 50 56 100
fax.: 48 22 50 56 101
www.signal-iduna.pl
email:
info@signal-iduna.pl

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,
XII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego
numer KRS 0000042793
NIP 583-27-58-112
kapitał zakładowy: 43.100.000 zł
opłacony w całości

Przewodniczący Rady Nadzorczej:
dr Stefan Kutz
Zarząd:
Jürgen Reimann
Agnieszka Kielbasińska

Załącznik nr 1 do Umowy Agencyjnej nr 201021138164 z dnia 2010-04-12.

PEŁNOMOCNICTWO

§ 1

SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy ul. Przyokopowej 31, Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS 0000042793, NIP 583-27-58-112, Kapitał zakładowy: 43.100.000 opłacony w całości, upoważnia niniejszym, zgodnie z art. 21 ust. 1 Ustawy z dnia 15.12.2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (Dz.U. z 2017 roku, poz. 2486 z późn. zmianami),

TPU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w **96-100 SKIERNIEWICE, ul. MIEDNIEWICE 10** adres do korespondencji **96-100 SKIERNIEWICE, ul. AL. NIEPODLEGŁOŚCI 8** zarejestrowaną przez SĄD REJONOWY DLA ŁODZI-ŚRÓDMIEŚCIA W ŁODZI, XX WYDZIAŁ KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, nr KRS 0000336322

zwaną/ym dalej Agentem Ubezpieczeniowym do:

- 1) zawierania oraz pośredniczenia w wykonywaniu Umów Ubezpieczenia, w imieniu i 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_BP2018	II / 1/2	300 000 EUR
	pomoc prawna	PTUR_BP2018	II / 2	10 000 EUR
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_BP2018	II / 1	100 000 PLN
	bagaż	PTUR_BP2018	II / 9	5 000 PLN
	sprzęt sportowy	PTUR_BP2018	II / 9	5 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_BP2018	II / 13	500 000 EUR
2.	OWU „Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie RP”:			
	Następstwa Nieszczęśliwych Wypadków	PTUR_NNW2015	II/1	50 000 PLN
	bagaż podróży	PTUR_NNW2015	II / 9	5 000 PLN
	sprzęt sportowy	PTUR_NNW2015	II / 9	5 000 PLN
	Odpowiedzialność Cywilna	PTUR_NNW2015	II / 13	120 000 PLN
3.	OWU „Kosztów Imprezy Turystycznej Bezpieczne Rezerwacje”:			
	przerwanie imprezy	PTUR_KIT_2017, PTUR_KIT_ETR_2017	II/1/2/8/9	34 000 PLN
	rezygnacja z imprezy/wyjazdu pakietowego/konferencji	PTUR_KIT_2017, PTUR_KIT_ETR_2017	II/1/2/8/9	34 000 PLN
	Anulacja biletu lotniczego/autokarowego/promowego/kolejowego	PTUR_KIT_2017, PTUR_KIT_ETR_2017	II/1/2/8/9	20 000 PLN
	anulacja rezerwacji noclegów	PTUR_KIT_2017, PTUR_KIT_ETR_2017	II/1/2/8/9	6 000 PLN

SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

ul. Przyokopowa 31
01-208 Warszawa
tel.: 48 22 50 56 100
fax.: 48 22 50 56 101
www.signal-iduna.pl
email:
info@signal-iduna.pl

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,
XII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego
numer KRS 0000042793
NIP 583-27-58-112
kapitał zakładowy: 43.100.000 zł
opłacony w całości

Przewodniczący Rady Nadzorczej:
dr Stefan Kutz
Zarząd:
Jürgen Reimann
Agnieszka Kielbasińska

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

2) pośredniczenia przy zawieraniu Umów Ubezpieczenia w imieniu i 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.	OWU Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Klienta Grupowego	PNL_NNWG_2012	II/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
2.	PU Pełnia Zdrowia POLMED	PMNL_PZ_POLMED	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
3.	PZS plus Pełnia Zdrowia Start Plus	PMNL_PZS_PLUS	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
4.	MPZ Moja Pełnia Zdrowia	PMNL_MPZ	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
5.	Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków – Ochrona Dziecka	PNL_NNWG_ODZ_2018	II/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
6.	Ubezpieczenie od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci i Młodzieży Szkolnej	PNL_NNW_SZKOLNE	II/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI
7.	OWU zdrowotnego SIGNAL IDUNA – grupowe	PMNL_GR	II/1/2	Każdorazowo do uzgodnienia z SI

§ 2

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

§ 3

Pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.

§ 4

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

§ 5

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

SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

ul. Przyokopowa 31
01-208 Warszawa
tel.: 48 22 50 56 100
fax.: 48 22 50 56 101
www.signal-iduna.pl
email:
info@signal-iduna.pl

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,
XII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego
numer KRS 0000042793
NIP 583-27-58-112
kapitał zakładowy: 43.100.000 zł
opłacony w całości

Przewodniczący Rady Nadzorczej:
dr Stefan Kutz
Zarząd:
Jürgen Reimann
Agnieszka Kielbasińska

§ 6

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.

§ 7

Pełnomocnictwo jest ważne od dnia do odwołania.

SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.

Agent Ubezpieczeniowy

.....

(podpis, pieczęć firmowa)

.....

(podpis, pieczęć firmowa)

**SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.**

ul. Przyokopowa 31
01-208 Warszawa
tel.: 48 22 50 56 100
fax.: 48 22 50 56 101
www.signal-iduna.pl
email:
info@signal-iduna.pl

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,
XII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego
numer KRS 0000042793
NIP 583-27-58-112
kapitał zakładowy: 43.100.000 zł
opłacony w całości

Przewodniczący Rady Nadzorczej:
dr Stefan Kutz
Zarząd:
Jürgen Reimann
Agnieszka Kielbasińska

Załącznik nr 2 do Umowy Agencyjnej nr 201021138164 z dnia 2010-04-12.

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 wymagalnej i zainkasowanej przez SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. składki ubezpieczeniowej (dalej także „składka”). 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 za składkę zapłaconą przed terminem jej wymagalności powstaje w terminie wymagalności składki.
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, do której Agent Ubezpieczeniowy nabył prawo w miesiącu kalendarzowym, jest wypłacana na podstawie zestawienia prowizyjnego wygenerowanego z systemu rozliczeniowego SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., zawierającego listę Umów Ubezpieczenia, w odniesieniu do których Agent jest uprawniony do otrzymania prowizji.
7. Zestawienia prowizyjne są generowane w okresach miesięcznych i wysyłane najpóźniej do 7-go dnia roboczego następnego miesiąca po miesiącu, za który prowizja jest należna, na wskazany przez Agenta Ubezpieczeniowego adres poczty elektronicznej: ezakrzewska@tpu.com.pl, amaslocha@tpu.com.pl, adudek@tpu.com.pl, skierniewice@tpu.com.pl.
8. Prowizja, o której mowa w ust. 6 jest płatna najpóźniej do 10 dnia roboczego następnego miesiąca kalendarzowego (miesiąc płatności), o ile Agent Ubezpieczeniowy nie zgłosi do tego czasu uwag/reklamacji co do wartości zawartych w otrzymanym zestawieniu prowizyjnym. Uwagi i reklamacje dotyczące zawartości zestawienia prowizyjnego Agent Ubezpieczeniowy może zgłaszać na adres poczty elektronicznej: biuro.rozliczen@signal-iduna.pl.
9. Prowizja będzie wypłacana na rachunek bankowy Agenta Ubezpieczeniowego o nr: 24 1140 2017 0000 4102 1001 6584.
10. 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.
11. Za dotrzymanie terminu zapłaty prowizji uważa się datę obciążenia rachunku bankowego SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.
12. Agent Ubezpieczeniowy ma prawo do prowizji za czynności związane z pośrednictwem ubezpieczeniowym w okresie trwania Umowy Agencyjnej.
13. 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.
14. Powyższe reguły nie wyłączają stosowania postanowień Umowy określających inne warunki, od których spełnienia zależy prawo do otrzymania prowizji.
15. Wszystkie stawki prowizji ustalone w niniejszym załączniku są stawkami brutto.



SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

2521/1.24/2445.2.3/581521468

ul. Przyokopowa 31
01-208 Warszawa
tel.: 48 22 50 56 100
fax.: 48 22 50 56 101
www.signal-iduna.pl
email:
info@signal-iduna.pl

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,
XII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego
numer KRS 0000042793
NIP 583-27-58-112
kapitał zakładowy: 43.100.000 zł
opłacony w całości

Przewodniczący Rady Nadzorczej:
dr Stefan Kutz
Zarząd:
Jürgen Reimann
Agnieszka Kielbasińska

WYSOKOŚĆ PROWIZJI W ODNIESIENIU DO POSZCZEGÓLNYCH RODZAJÓW UBEZPIECZEŃ

§ 2

- 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_BP2018	20%
2.	OWU Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie RP	PTUR_NNW2015	20%
3.	OWU Kosztów Imprezy Turystycznej Bezpieczne Rezerwacje	PTUR_KIT_2017	20%
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 TURYSTYCZNE – Umowy Ubezpieczenia zawierane poprzez platformę internetową E-TRAVEL

L. p.	Rodzaj ubezpieczenia	Kod produktu	Wysokość prowizji brutto
1.	OWU Bezpieczne Podróże	PTUR_BP2018	15%
2.	OWU Następstw Nieszczęśliwych Wypadków na terenie RP	PTUR_NNW2015	15%
3.	OWU Kosztów Imprezy Turystycznej Bezpieczne Rezerwacje	PTUR_KIT_ETR_2017	15%
4.	SWU SIGNAL IDUNA CARD WORLD/WORLD SPORT/WORLD SPORT PLUS	PTUR_SIC2019	5 PLN

C/ UMOWY UBEZPIECZENIA MAJĄTKOWE I OSOBOWE

L. p.	Rodzaj ubezpieczenia	Kod produktu	Wysokość prowizji brutto
1.	OWU Następstw Nieszczęśliwych Wypadków dla Klienta Grupowego	PNL_NNWG_2012	23%
2.	PUZ Pełnia Zdrowia Polmed	PMNL_PZ_POLMED	25%
3.	PZS plus Pełnia Zdrowia Start Plus	PMNL_PZS_PLUS	25%
4.	MPZ Moja Pełnia Zdrowia	PMNL_MPZ	25%
5.	Ubezpieczenie Następstw Nieszczęśliwych Wypadków-Ochrona Dziecka	PNL_NNWG_ODZ_2018	25%
6.	Ubezpieczenie od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków Dzieci i Młodzieży Szkolnej	PNL_NNW_SZKOLNE	28%

- 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.
- 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/ i /B

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 nr 96114018921075200000038164. 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 C/

1. W przypadku Umów Ubezpieczenia określonych w § 2 Grupa C/ 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 nr 58114018921075300000038164. 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. Zbiornicze raportowanie Umów Ubezpieczenia określonych w § 2 grupa C/ 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.

POSTĘPOWANIE Z DRUKAMI ŚCISŁEGO ZARACHOWANIA

§ 4

1. Pobrane z SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. druki ścisłego zarachowania nie mogą być przekazywane innym osobom, w tym agentom ubezpieczeniowym SIGNAL IDUNA Polska TU S.A., z wyłączeniem osób fizycznych, przy pomocy których Agent Ubezpieczeniowy wykonuje czynności agencyjne, o których mowa w § 3 ust. 1 niniejszej Umowy.
2. Pobrane z jednostki terenowej SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. druki ścisłego zarachowania Agent Ubezpieczeniowy kwituje podpisując Dokument wydania druków ścisłego zarachowania.
3. Agent Ubezpieczeniowy po pokwitowaniu pobrania druków ścisłego zarachowania ponosi odpowiedzialność materialną za skutki nieprawidłowego wykorzystania tych druków lub ich utraty.

§ 5

1. Agent Ubezpieczeniowy sporządza rozliczenie posiadanych druków ścisłego zarachowania nie rzadziej niż raz w roku kalendarzowym.
2. Rozliczenie określone w ust. 1 polega na dostarczeniu wszystkich posiadanych druków ścisłego zarachowania wraz z ich zestawieniem do jednostki terenowej SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.
3. Za każdy brakujący druk ścisłego zarachowania, SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. będzie uprawniona nałożyć karę umowną wysokości 10 zł (słownie: dziesięć złotych). Niezależnie od wysokości kary umownej, SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania w wysokości przewyższającej wysokość zastrzeżonej kary umownej.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ AGENTA UBEZPIECZENIOWEGO ZWIĄZANA Z NIEPRAWIDŁOWYM WYSTAWIENIEM DOKUMENTU UBEZPIECZENIOWEGO

§ 6

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.

§ 7

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 201021138164 z dnia 2010-04-12.

SIGNAL IDUNA Polska TU S.A.

Agent Ubezpieczeniowy

.....

(podpis, pieczęć firmowa)

.....

(podpis, pieczęć firmowa)

**SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.**

ul. Przyokopowa 31
01-208 Warszawa
tel.: 48 22 50 56 100
fax.: 48 22 50 56 101
www.signal-iduna.pl
email:
info@signal-iduna.pl

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,
XII Wydział Gospodarczy
Krajowego Rejestru Sądowego
numer KRS 0000042793
NIP 583-27-58-112
kapitał zakładowy: 43.100.000 zł
opłacony w całości

Przewodniczący Rady Nadzorczej:
dr Stefan Kutz
Zarząd:
Jürgen Reimann
Agnieszka Kielbasińska