

INFORMACJA O DYSTRYBUTORZE UBEZPIECZEŃ

Nazwa Agent:	TWOJE ZDROWIE UBEZPIECZENIA S.A. Ul. Dominikańska 9, 87-100 Toruń, REGON 367554524, NIP 9562325545, KRS 0000682923
Nr wpisu do rejestru Agentów	11236005/A , adres rejestru www.au.knf.gov.pl/Au_online/
Forma świadczenia usług	Twoje Zdrowie Ubezpieczenia S.A. jest multiagentem ubezpieczeniowym współpracującym z różnymi Towarzystwami Ubezpieczeń
Reprezentowane Zakłady Ubezpieczeń:	TU Inter Polska SA, PZU Życie SA, TU Zdrowie S.A., LMG FÖRSÄKRINGS AB S.A. ODDZIAŁ W POLSCE
Charakter wynagrodzenia	Agent otrzymuje wynagrodzenie prowizyjne od sprzedanych polis. Klient nie ponosi żadnych dodatkowych opłat za pracę agenta.
Reklamacje	<p>W zakresie związanym z udzielaną ochroną ubezpieczeniową reklamacje bądź skargi należy złożyć właściwemu ubezpieczycielowi, z którego produktem ubezpieczeniowym związana jest reklamacja, zgodnie z procedurą reklamacyjną przewidzianą w tym towarzystwie ubezpieczeń, wskazaną w Ogólnych Warunkach Ubezpieczeń do danego produktu ubezpieczeniowego bądź na stronie internetowej tego towarzystwa.</p> <p>W zakresie niezwiązanym z udzieloną ochroną ubezpieczeniową reklamacje bądź skargi należy składać bezpośrednio agentowi w następujący sposób:</p> <ul style="list-style-type: none">- telefonicznie pod numerem: 56 69 69 069- mailowo: kontakt@krajowyprogramzdrowotny.pl- pisemnie na adres siedziby: ul. Dominikańska 9, 87-100 Toruń <p>Rozpatrzenie reklamacji i udzielenie odpowiedzi nastąpi bez zbędnej zwłoki, nie później niż w terminie 30 dni.</p> <p>Agent informuje również, że w zakresie pozasądowego rozwiązywania z nim sporów, klient może wystąpić z wnioskiem do Rzecznika Finansowego.</p>
Akcje i udziały	Agent ubezpieczeniowy nie posiada akcji/udziałów jakiegokolwiek zakładu ubezpieczeń uprawniających co najmniej do 10% głosów na walnym zgromadzeniu/zgromadzeniu wspólników.
Dokumenty dodatkowe	Agent ma obowiązek każdorazowo przekazania Dokumentu zawierającego informację o produkcie (IPID lub KID) i Ogólnych Warunków Ubezpieczenia.

PEŁNOMOCNICTWO ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ

2. Pełnomocnictwo

Towarzystwo Ubezpieczeń ZDROWIE S.A. z siedzibą w Gdyni, 81-319 Gdynia przy ul. Śląskiej 17

z dniem 30.05.2018 r.

udziela następującemu Agentowi:

Twoje Zdrowie Ubezpieczenia S.A. z siedzibą w Toruniu, 87-100 Toruń ul. Dominikańska 9, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Toruniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: KRS 0000682923, NIP:9562325545, REGON: 367554524, o kapitale zakładowym w wysokości 121 250 zł, opłaconym gotówką w całości

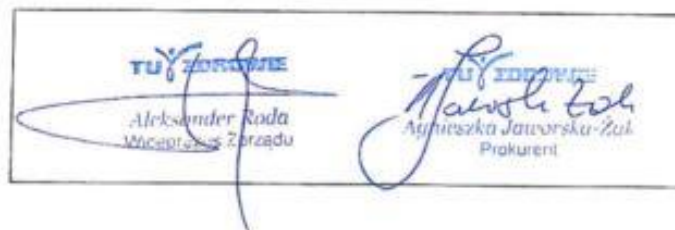
pełnomocnictwa do dokonywania w imieniu i na rzecz Towarzystwa Ubezpieczeń ZDROWIE S.A. czynności agencyjnych, zgodnie z umową łączącą Agentą z Towarzystwem Ubezpieczeń ZDROWIE S.A. oraz zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w Towarzystwie Ubezpieczeń ZDROWIE S.A. w dniu dokonywania przez Agentą czynności agencyjnych oraz ofertą ubezpieczenia przekazaną Agentowi.

Niniejsze pełnomocnictwo dotyczy ubezpieczeń z grupy 2 - Ubezpieczenia choroby, Działu II załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2015 r. poz. 1844).

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje upoważnienie do zawierania umów indywidualnego ubezpieczenia zdrowotnego w ramach krajowego programu zdrowotnego w imieniu lub na rzecz Towarzystwa Ubezpieczeń ZDROWIE S.A.

Obszar działania Agentą na podstawie niniejszego pełnomocnictwa określa się jako cały obszar Rzeczypospolitej Polskiej.

Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia do udzielania dalszych pełnomocnictw.



TWOJE ZDROWIE
Aleksander Roda
Wiceprezes Zarządu

TWOJE ZDROWIE
Agnieszka Jaworska-Zuk
Prokurent