

Załącznik nr 1 do Aneksu

PEŁNOMOCNICTWO

Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000002561, NIP: 5260209975, REGON: 010587003, o kapitale zakładowym 95 480 000 zł wpłacony w całości, zwana dalej „Allianz”, niniejszym udziela:

Expander Advisors Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Inflanckiej 4B, 00-189 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000287188, NIP: 521-345-12-55, REGON: 141062210, kapitał zakładowy 43.992.400,00 zł,

zwanym dalej Agentem

pełnomocnictwa do:

do wykonywania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, poprzez osoby fizyczne posiadające wymagane prawem uprawnienia, czynności agencyjnych obejmujących:

w zakresie umów indywidualnego ubezpieczenia zawieranych na podstawie:

- a) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia „Twoje Życie”,
- b) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia „Twój Plan”,
- c) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia „Prosty Plan”,
- d) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Indywidualne Konto Emerytalne,
- e) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Indywidualne Konto Zabezpieczenia Emerytalnego
- f) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia na życie „Dla Najbliższych”,
- g) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Gwarantowanej Renty Kapitałowej,
- h) Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Inwestycyjnego „Bonus VIP”,

w zakresie umów dodatkowych zawieranych do umowy głównej indywidualnego ubezpieczenia zawieranych na podstawie:

- a) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Terminowego Ubezpieczenia na Życie,
- b) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia w razie Śmierci wskutek Nieszczęśliwego Wypadku,
- c) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia w razie Kalectwa wskutek Nieszczęśliwego Wypadku,
- d) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia w razie Niezdolności do Pracy,
- e) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia Składki,
- f) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia w razie Poważnego Zachorowania,
- g) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia Świadczenia Szpitalnego „Na Zdrowie”,
- h) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków „Na Wypadek”,
- i) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia Pakiet Medyczny „Bądź Zdrow”,

- j) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia „Mediservice”,
- k) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia „Zagraniczna Druga Opinia Medyczna”,
- l) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia „Leczenie Za Granicą”,
- m) Ogólnych Warunków Tymczasowej Umowy Ubezpieczenia na Życie,
- n) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia w razie trwałego uszczerbku na zdrowiu i rehabilitacji po nieszczęśliwym wypadku,
- o) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia w razie niezdolności do pracy wskutek nieszczęśliwego wypadku,
- p) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia „Dla Aktywnych”,
- q) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia w razie poniesienia kosztów operacji plastycznych po nieszczęśliwym wypadku,
- r) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia w razie śmierci wskutek wypadku komunikacyjnego,
- s) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia w razie poniesienia kosztów leczenia skutków nieszczęśliwego wypadku (do umowy głównej: Twoje Życie).
- t) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia Pobyt w szpitalu
- u) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia „Assistance Onkologiczny”
- v) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia „Assistance Wypadkowy”
- w) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia „Leczenie szpitalne w Polsce”

jeżeli zawierane są jako uzupełnienie już istniejącej umowy ubezpieczenia zawartej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Uniwersalnego Nowa Perspektywa, Twoje Życie, Twój Plan.

- 1) informowanie o warunkach i rodzajach umów ubezpieczeń oferowanych przez Towarzystwo,
 - 2) odbieranie i przekazywanie do Towarzystwa wniosków o zawarcie umowy ubezpieczenia,
 - 3) wykonywanie czynności związanych z obsługą zawartych umów ubezpieczenia,
 - 4) samodzielnego potwierdzania w imieniu TU Allianz Życie Polska S.A. przyjęcia oświadczeń o dokonaniu cesji praw z wskazanych umów ubezpieczenia.
2. W zakresie umów grupowego ubezpieczenia na życie zawieranych na podstawie:
- a) Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia na Życie Zespół z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym Zespół,
 - b) Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia na Życie Zespół,
 - c) Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia na Życie Opiekun,
 - d) Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia na Życie Opiekun VIP
 - e) Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia na Życie Opiekun Branżowy;
 - f) Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia na Życie Pracowniczy Program Emerytalny z Funduszem Kapitałowym
 - g) Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia na Życie
- 1) informowanie o warunkach i rodzajach umów grupowego ubezpieczenia na życie oferowanych przez Towarzystwo,
 - 2) odbieranie i przekazywanie do Towarzystwa wniosków o zawarcie umów grupowego ubezpieczenia na życie,
 - 3) prowadzenie ewidencji zawartych i wykonywanych umów grupowego ubezpieczenia na życie,
 - 4) niezwłoczne przekazywanie do Towarzystwa informacji o wszelkich okolicznościach mających wpływ na zawarcie lub wykonywanie umów grupowego ubezpieczenia na życie, w szczególności informacji mających znaczenie dla ryzyka ubezpieczeniowego podejmowanego przez Towarzystwo, dokumentacji dotyczącej wysokości i płatności składek ubezpieczeniowych, statusu

prawnego klienta, zmiany formy i rodzaju prowadzonej przez klienta działalności, zmianie liczby osób zatrudnianych przez klienta,

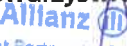
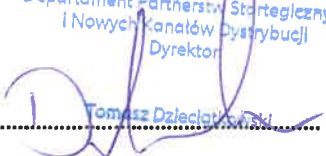
- 5) prowadzenie w imieniu Towarzystwa obsługi wynikającej z dokonanych w rocznicę ubezpieczenia zmian dotyczących wysokości i zakresu ochrony ubezpieczeniowej udzielanej przez Towarzystwo w ramach zawartej umowy grupowego ubezpieczenia na życie,
- 6) wykonywanie innych czynności związanych z obsługą zawartych umów grupowego ubezpieczenia na życie,
- 7) samodzielne potwierdzanie w imieniu TU Allianz Życie Polska S.A. przyjęcia oświadczeń o dokonaniu cesji praw z wskazanych umów ubezpieczenia.

3. Agent nie może jednak:

- 1) zawierać umów ubezpieczenia na życie w imieniu Towarzystwa,
- 2) samodzielnie przedłużać lub zmieniać terminu płatności składek ubezpieczeniowych,
- 3) zmieniać tekstu umowy ubezpieczenia na życie,
- 4) zmieniać warunków ubezpieczenia,
- 5) potwierdzać rozpoczęcia ochrony tymczasowej,
- 6) przyjmować od klientów wpłat składek ubezpieczeniowych,
- 7) obiecywać klientom innych korzyści lub uprawnień poza określonymi w umowie ubezpieczenia na życie,
- 8) ujawniać osobom trzecim informacji, zawartych we wnioskach o ubezpieczenie i w umowach ubezpieczenia na życie, a także we wszelkich dokumentach przekazanych przez klientów Towarzystwa za pośrednictwem Agencji,
- 9) przyznawać klientom rabatów przy płaceniu składek na ubezpieczenie, innych niż ustalone przez Towarzystwo,
- 10) wystawiać polis lub innych dokumentów potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia, a także ich duplikatów.

Niniejsze Pełnomocnictwo obowiązuje od dnia 10 maja 2025 r.

Pełnomocnictwo niniejsze jest udzielone na czas nieoznaczony. Towarzystwo może w każdym czasie cofnąć niniejsze pełnomocnictwo. Wygasa ono w przypadku rozwiązania umowy agencyjnej zawartej pomiędzy Towarzystwem a Agentem. W przypadkach wskazanych w zdaniach poprzedzających Agent zobowiązany jest niezwłocznie, nie później niż w ciągu 7 dni od daty rozwiązania umowy, zwrócić Towarzystwu dokument pełnomocnictwa.


Departament Partnerstw Strategicznych
i Nowych Kanałów Dystrybucji
Dyrektor

Tomasz Dzieciatkowski

Warszawa dnia 9 maja 2025 r.

Podpis osoby upoważniającej

TU Allianz Życie Polska S.A.


Towarzystwo Ubezpieczeń
ALLIANZ ŻYCIE POLSKA
Spółka Akcyjna
ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa
NIP: 526-020-99-75, REGON: 010587002

