

PEŁNOMOCNICTWO

UNIQA Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie, (kod pocztowy: 00-867), przy ul. Chłodnej 51, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000041216, NIP 521-10-36-859, REGON: 010340277 o kapitale zakładowym w wysokości 496.772.608 zł - wpłaconym w całości, zwaną dalej „**Towarzystwem**”

w imieniu której działa:

1. Magdalena Balcerzak – pełnomocnik,

upoważnia niniejszym,

Expander Advisors Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie przy ul. Inflanckiej 4b, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000287188, kapitał zakładowy 43.992.400,00 zł, NIP 521-345-12-55, REGON 141062210, zwaną dalej „**Agentem**”,

do wykonywania czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego w imieniu i na rzecz Towarzystwa, poprzez wykonywanie czynności faktycznych związanych z pośrednictwem przy zawarciu umów ubezpieczenia (Grupa 1, 3, 5 Działu I) pomiędzy Towarzystwem a klientami oraz czynności związanych z obsługą i wykonaniem ww. umów ubezpieczenia, w tym w szczególności do:

- 1) wykonywania czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia Umów ubezpieczenia,
- 2) uczestniczenia w administrowaniu i wykonywaniu Umów Ubezpieczenia zawartych za pośrednictwem Agentą,
- 3) udostępniania klientom przy pierwszej czynności oraz na każde żądanie, niniejszego Pełnomocnictwa udzielonego przez Towarzystwo,
- 4) pełnego informowania klientów o warunkach ochrony ubezpieczeniowej oferowanej przez Towarzystwo, a zwłaszcza o przedmiocie i zakresie ubezpieczenia, jak również prawach i obowiązkach klientów wynikających z Umów ubezpieczenia, w tym dostarczania klientom ogólnych warunków ubezpieczenia przed zawarciem Umowy ubezpieczenia.

Niniejsze pełnomocnictwo nie obejmuje umocowania do:

1. składania w imieniu Towarzystwa jakichkolwiek oświadczeń woli, za wyjątkiem określonych w niniejszym upoważnieniu,
2. podejmowania czynności w imieniu i na rzecz Towarzystwa, które wykraczają poza zakres niniejszego upoważnienia,
3. zmieniania lub rozwiązywania Umów ubezpieczenia,
4. dokonywania zmian w warunkach Umowy Ubezpieczenia, polisach i taryfach składek ubezpieczeniowych przekazanych przez Towarzystwo;

5. składania przyrzeczeń przyznania uprawnień lub korzyści nieprzewidzianych przez Umowy ubezpieczenia, składania ubezpieczonym lub uprawnionym do świadczenia ubezpieczeniowego oświadczeń woli związanych z akceptacją lub odmową akceptacji roszczeń (co do zasadności lub wysokości) wynikających z Umów ubezpieczenia, bez uprzedniego uzgodnienia takich kwestii przez Agenta z Towarzystwem;
6. składania oświadczeń lub przekazywania klientom informacji, które mogłyby zostać zinterpretowane jako obietnica uprawnień lub korzyści, lub zaciągnięcie zobowiązania innego niż określone w ogólnych warunkach ubezpieczenia lub szczególnych warunkach ubezpieczenia, polisie lub innym dokumencie potwierdzającym zawarcie Umowy ubezpieczenia lub objęcie ochroną ubezpieczeniową, bez uprzedniego uzgodnienia takich kwestii przez Agenta z Towarzystwem;
7. przenoszenia praw wynikających z Umowy ubezpieczenia w całości lub części na osoby trzecie - pod rygorem nieważności wobec Towarzystwa;
8. wykonywania czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego w imieniu i na rzecz Towarzystwa po odwołaniu lub wygaśnięciu pełnomocnictwa udzielonego Agentowi przez Towarzystwo;
9. udzielania jakichkolwiek pełnomocnictw lub upoważnień w imieniu Towarzystwa;
10. zaciągania jakichkolwiek zobowiązań w imieniu Towarzystwa, innych niż określone w umowie agencyjnej zawartej przez Towarzystwo z Agentem.

Niniejsze Pełnomocnictwo obowiązuje na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Pełnomocnictwo obowiązuje od dnia 15 kwietnia 2021 r.

Za Towarzystwo:
