

**Załącznik nr 1**

do Aneksu nr 5 z dnia 01.07.2021 r. do Umowy Agencyjnej zawartej w dniu 04.09.2017 r.  
pomiędzy TU Allianz Życie Polska S.A. a Expander Advisors Sp. z o.o.

Indywidualny Numer Ewidencyjny Agenta

1	4	5	8	3	5
---	---	---	---	---	---

Warszawa, 14.07.2021 r.

**PEŁNOMOCNICTWO**

**Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska Spółka Akcyjna** z siedzibą w Warszawie przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000021971, NIP 527-17-54-073, REGON: 012634451, wysokość kapitału zakładowego: 118.631.000 zł. (wpłacony w całości), zwane dalej „Allianz”, niniejszym udziela:

**EXPANDER ADVISORS Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**, z siedzibą w Warszawie przy ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS0000287188, NIP: 521-345-12-55, REGON: 141062210, wysokość kapitału zakładowego: 43.992.400,00 zł., zwanej dalej „Agentem”

pełnomocnictwa do wykonywania w imieniu Allianz czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego, tj. wykonywania czynności faktycznych lub prawnych związanych z zawieraniem i wykonywaniem umów ubezpieczenia, zgodnie z ogólnymi i szczególnymi warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w dniu dokonywania przez Agenta czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego zgodnie z ustawą z dnia 22 maja 2003 r. o pośrednictwie ubezpieczeniowym (Dz. U. 2003 nr 124 poz. 1154, z późn.zm.), w zakresie niżej wymienionych grup i rodzajów ubezpieczeń z Działu I (zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej reasekuracyjnej (Dz.U. 2015 poz. 1844)) oraz do wysokości poniżej wskazanych sum ubezpieczenia:

**INDYWIDUALNE UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE**

1. **„Plan pełnej ochrony”, dział I, grupa 1; do wysokości 10 000 000,00 (słownie: dziesięć milionów) zł. sumy ubezpieczenia;**
  - 1) **Umowa dodatkowa – Śmierć wskutek wypadku, dział I, grupa 5; do wysokości 1 000 000,00 (słownie: jeden milion) zł. sumy ubezpieczenia;**
  - 2) **Umowa dodatkowa – Poważne zachorowania, dział I, grupa 5; do wysokości 1 000 000,00 (słownie: jeden milion) zł. sumy ubezpieczenia;**
  - 3) **Umowa dodatkowa – Niezdolność do samodzielnej egzystencji, dział I, grupa 5; do wysokości 1 000 000,00 (słownie: jeden milion) zł. sumy ubezpieczenia;**
  - 4) **Umowa dodatkowa – Allianz Best Doctors, dział I, grupa 5; do wysokości 1 000 000,00 (słownie: jeden milion) euro sumy ubezpieczenia;**
  - 5) **Umowa dodatkowa – Renta miesięczna w razie śmierci Ubezpieczonego, dział I, grupa 5; wspólny limit dla umowy dodatkowej i umowy głównej, z którą zawierana jest niniejsza umowa dodatkowa, tj. 10 000 000,00 (słownie: dziesięć milionów) zł.; suma ubezpieczenia rozumiana jako iloczyn kwoty renty i okresu wypłaty renty wyrażonego w miesiącach;**
  - 6) **Umowa dodatkowa – Leczenie operacyjne, dział I, grupa 5; do wysokości 100 000,00 (słownie: sto tysięcy) zł. sumy ubezpieczenia;**
  - 7) **Umowa dodatkowa – Pobyt w szpitalu, dział I, grupa 5; do wysokości 180 000,00 (słownie: sto osiemdziesiąt tysięcy) zł. sumy ubezpieczenia;**
  - 8) **Umowa dodatkowa – Allianz Assistance, dział I, grupa 5, zgodnie z limitami określonymi w OWU Umowy dodatkowej.**



- 9) **Umowy dodatkowej – ubezpieczenie na życie dziecka;** zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej: dział I, grupa 1; do wysokości 100 (słownie: sto) PLN sumy ubezpieczenia;
- 10) **Umowy dodatkowej – poważne zachorowania dziecka;** zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej: dział I, grupa 5; do wysokości 300 000,00 (słownie: trzysta tysięcy) PLN sumy ubezpieczenia;
- 11) **Umowy dodatkowej – pobyt w Szpitalu dziecka;** zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej: dział I, grupa 5; do wysokości 108 000 (słownie: sto osiem tysięcy) PLN sumy ubezpieczenia;
- 12) **Umowy dodatkowej – uszczerbek na zdrowiu oraz zabiegi operacyjne wskutek Wypadku dziecka;** zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej: dział I, grupa 5; do wysokości 100 000,00 (słownie: sto tysięcy) PLN sumy ubezpieczenia;
- 13) **Umowy dodatkowej – trwały uszczerbek na zdrowiu wskutek Wypadku;** zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej: dział I, grupa 5; do wysokości 320 000 (słownie: trzysta dwadzieścia tysięcy) PLN sumy ubezpieczenia;

oraz pełnomocnictwa do potwierdzania w imieniu Allianz przyjęcia oświadczeń o dokonaniu cesji praw z wyżej wskazanych umów ubezpieczenia.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia Agenta do wykonywania czynności agencyjnych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Pełnomocnictwo niniejsze jest udzielane na czas nieokreślony i wygasa wraz z rozwiązaniem lub wygaśnięciem umowy agencyjnej, chyba że zostanie odwołane wcześniej.

**W imieniu Allianz:**

**Allianz**   
Starszy Specjalista ds. Wsparcia  
Rozwoju Sprzedaży Agencyjnej  
  
Anna Zielińska

**Allianz**   
Menadżer Rozwoju Sprzedaży Agencyjnej  
  
Kinga Skoczylas