

Warszawa, dnia 01.10.2014

## PEŁNOMOCNICTWO

**Vienna Life Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna Vienna Insurance Group** z siedzibą w Warszawie (02 -342 Warszawa), Al. Jerozolimskie 162A, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS 0000043309, NIP 527-20-52-806, kapitał zakładowy 311 843 763,00 złotych – opłacony w całości, będąca dużym przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (dalej jako „**Vienna Life**” lub „**Spółka**”) reprezentowana przez:

1. Iwona Sztetner – Pełnomocnik Zarządu,
2. Magdalena Blacharz – Pełnomocnik Zarządu,

niniejszym udziela:

### „**Expander Advisors**” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Inflancka 4b, 00-189 Warszawa

(dalej jako „**Agent**” lub „**Pełnomocnik**”)

Pełnomocnictwa **do wykonywania** w ramach prowadzonej przez Agentą działalności agencyjnej **w imieniu i na rzecz Vienna Life Czynności Agencyjnych**, mających na celu doprowadzenie do zawarcia przez **Vienna Life** Umowy Ubezpieczenia oraz Obsługi zawartych Umów Ubezpieczenia, w tym w szczególności do:

- 1) rzetelnego i wyczerpującego informowania ubezpieczających o rodzajach ubezpieczeń oferowanych przez **Vienna Life**, w tym prawach i obowiązkach stron Umowy Ubezpieczenia,
- 2) przyjmowania od ubezpieczających wniosków o zawarcie Umowy Ubezpieczenia,
- 3) informowania o wszelkich zmianach zawartych Umów Ubezpieczenia dokonywanych na podstawie i zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczenia oraz przepisami powszechnymi,
- 4) wyjaśniania i przypominania ubezpieczającym o obowiązkach wynikających z Umowy Ubezpieczenia, a w szczególności o konieczności zapłaty składek ubezpieczeniowych oraz konsekwencji ich nieterminowego opłacania,
- 5) wykonywania innych obowiązków zastrzeżonych postanowieniami Umowy agencyjnej lub wynikających z przepisów powszechnych.

W razie wątpliwości przyjmuje się, że **Agent nie jest uprawniony** do:

- 1) dokonywania zmian w ogólnych warunkach ubezpieczeń oferowanych przez **Vienna Life**,
- 2) dokonywania zmian postanowień umowy ubezpieczenia,
- 3) udzielania rabatów przy opłacaniu składek na ubezpieczenie,
- 4) wystawiania oryginałów i duplikatów dokumentów ubezpieczeniowych,
- 5) inkasa (przyjmowania) składek ubezpieczeniowych od ubezpieczającego,
- 6) zapłaty składek ubezpieczeniowych w imieniu lub za ubezpieczającego,
- 7) doradztwa w zakresie podejmowania przez ubezpieczających decyzji dot. lokowania środków w ubezpieczeniowe fundusze kapitałowe lub usługi dodatkowe,

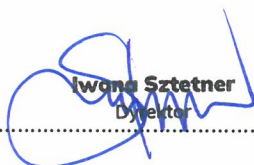
- 8) składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu i na rzecz **Vienna Life**, chyba że uprawnienie takie zostało wyraźnie określone postanowieniami umowy agencyjnej lub innego odnośnego porozumienia pomiędzy **Agentem** a **Vienna Life**.

Niniejsze Pełnomocnictwo udzielono na czas trwania niniejszej Umowy.

**Agent** ma prawo wykonywać Czynności Agencyjne (i) w zakresie ubezpieczeń stypizowanych w Dziale I ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej tj. Ubezpieczenia na życie Grupy 1 – 5, (ii) na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Pełnomocnik nie jest umocowany do udzielania dalszych pełnomocnictw i zobowiązany jest do zwrotu dokumentu niezwłocznie po zajściu okoliczności skutkujących jego wygaśnięciem lub odwołaniem.

Za **Vienna Life**,

  
.....  
**Iwona Sztetner**  
Dyrektor

  
.....  
**Magdalena Kucharczyk**  
Kierownik