

Załącznik nr 1 do aneksu z dnia 10.09.2024 r.

Załącznik nr 1

do Umowy Agencyjnej nr 1/19187/2015

zawartej w dniu 10.04.2015

## PEŁNOMOCNICTWO





1) 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, reprezentowana przez:

Iwona Sztetner – Z - ca Dyrektora  
Magdalena Blacharz - Kierownik

zwaną dalej Towarzystwem  
niniejszym udziela

## 2) EXPANDER ADVISORS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w WARSZAWA INFLANCKA 4B 00-189 WARSZAWA

wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla miasta stołecznego Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy KRS za numerem KRS 0000287188 NIP 5213451255 kapitał zakładowy 43 992 400,00 złotych – opłacony w całości  
reprezentowaną przez:

 Bernadeta Jadowska Członek Zarządu	 Małgorzata Wliźło Prokurent
 expander	 expander

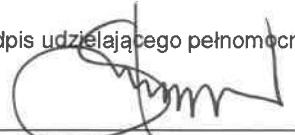
Zwany/a w dalszej części Agentem Ubezpieczeniowym


pełnomocnictwa do wykonywania Czynności Agencyjnych w imieniu i na rzecz Towarzystwa, zgodnie z ogólnymi warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w dniu dokonywania przez Agentą Ubezpieczeniowego Czynności Agencyjnych, w zakresie niżej wymienionym:

### Dział I – Ubezpieczenia na życie, Grupa 1-5,

Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentą Ubezpieczeniowego do pobierania składek od ubezpieczających, jak również żadnych innych należności wynikających z zawartej Umowy Ubezpieczenia. Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentą Ubezpieczeniowego do udzielania dalszych pełnomocnictw. Pełnomocnictwo niniejsze nie upoważnia Agentą Ubezpieczeniowego do zawierania Umów Ubezpieczenia. Pełnomocnictwo niniejsze obowiązuje na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej. Pełnomocnictwo niniejsze udzielane jest na czas nieokreślony, stanowi integralną część Umowy Agencyjnej i obowiązuje do odwołania. Pełnomocnictwo niniejsze wygasa z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy, o której mowa powyżej. Warszawa, dnia 01.10.2024r.

podpis udzielającego pełnomocnictwa

  
Iwona Sztetner – Z ca Dyrektora

  
Magdalena Blacharz – Kierownik