

Użyte w niniejszym upoważnieniu pojęcia oznaczają:

AGENT/Allianz – Allianz Sp. z o.o. wykonująca działalność agencyjną na podstawie umowy agencyjnej zawartej z Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska S.A. (Towarzystwo);

Przedstawiciel – osoba fizyczna wykonująca czynności agencyjne w imieniu AGENTA, na podstawie zawartej z AGENTEM umowy o pracę i udzielonego przez AGENTA upoważnienia.

UPOWAŻNIENIE

spółka **Allianz Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie przy ul. Inflanckiej 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 0000043360, NIP: 527-18-45-338, wysokość kapitału zakładowego: 41 085 500,00 zł, wysokość kapitału wpłaconego: 41 085 500,00 zł, reprezentowana przez:

BARTOSZA KRAWCZAKA

działając na podstawie upoważnienia udzielonego jej przez spółkę **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, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000002561, NIP: 5260209975, REGON: 010587003, o kapitale zakładowym w kwocie 95 480 000 złotych, wniesionym w kwocie 87 267 500,00 złotych, niniejszym upoważnia:

Pana/Panią MONIKĘ KOSTECKĄ

wpisanego/ną do Rejestru pośredników ubezpieczeniowych, prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego pod numerem 116 454 28 /P, zwanego dalej „Przedstawicielem”,

I. Do wykonywania czynności agencyjnych w zakresie **umów indywidualnego ubezpieczenia na życie** zawieranych na podstawie:

Ogólnych Warunków Prosty Plan oraz Umów Dodatkowych jeżeli zawierane są jako uzupełnienie umowy ubezpieczenia zawartej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Prosty Plan, wskazanych poniżej:

- a) Umowa dodatkowa - Ubezpieczenie śmierci w razie nieszczęśliwego wypadku
- b) Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie w razie śmierci wskutek wypadku komunikacyjnego
- c) Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie w razie Poważnego Zachorowania
- d) Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie „Zagraniczna Druga Opinia Medyczna”
- e) Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie w razie długotrwałej i całkowitej niezdolności do pracy „Wypłata+”
- f) Umowa dodatkowa - „Assistance Onkologiczny”
- g) Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie w razie trwałego uszczerbku na zdrowiu i rehabilitacji po nieszczęśliwym wypadku
- h) Umowa dodatkowa - Ubezpieczenie w razie poniesienia kosztów
- i) leczenia skutków nieszczęśliwego wypadku
- j) Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie w razie pobytu w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku
- k) Umowa dodatkowa - Assistance wypadkowy

tj. wykonywania czynności faktycznych, polegających na wykonywaniu czynności przygotowawczych zmierzających do zawierania wyżej wskazanych umów indywidualnego ubezpieczenia z zastrzeżeniem pkt. IV poniżej.

II. Do wykonywania czynności agencyjnych polegających na uczestniczeniu w administrowaniu i wykonywaniu umów indywidualnego ubezpieczenia na życie (obsługa umów) wskazanych w pkt. I

III. Czynności agencyjne obejmują:

- 1) rzetelne informowanie o warunkach i rodzajach umów ubezpieczenia oferowanych przez Towarzystwo i obsługiwanych przez Allianz,
- 2) przekazywanie Allianz lub na polecenie Allianz – bezpośrednio Towarzystwu – wszelkich informacji o kliencie, które są niezbędne do utrzymania umowy ubezpieczenia,
- 3) prowadzenie ewidencji obsługiwanych umów ubezpieczenia,
- 4) wykonywanie innych czynności związanych z obsługą zawartych umów ubezpieczenia,
- 5) informowanie o rabatach, ustalonych przez Towarzystwo,

IV. Przedstawiciel nie może jednak:

- 1) zawierać umów ubezpieczenia w imieniu Towarzystwa,
- 2) przyjmować od klientów składek ubezpieczeniowych,
- 3) doręczyć ubezpieczającemu dokumentu polisy w przypadku, gdy ubezpieczający lub ubezpieczony nie złożyli wszystkich wymaganych zgód i oświadczeń wskazanych w dokumencie Potwierdzenia odbioru polisy lub dokonali zmiany lub uzupełnienia tych zgód lub oświadczeń. Ograniczenie to nie dotyczy wskazania przez ww. osoby nowego adresu zamieszkania lub korespondencyjnego,
- 4) samodzielnie przedłużać lub zmieniać terminu płatności składek ubezpieczeniowych,
- 5) zmieniać tekstu umowy ubezpieczenia,
- 6) zmieniać warunków ubezpieczenia,
- 7) obiecywać klientom innych korzyści lub uprawnień poza określonymi w umowie ubezpieczenia,
- 8) ujawniać osobom trzecim informacji, zawartych we wnioskach o ubezpieczenie i w umowach ubezpieczenia, a także we wszelkich dokumentach przekazanych przez klientów Towarzystwa za pośrednictwem Przedstawiciela,
- 9) przyznawać klientom rabatów, innych niż ustalone przez Towarzystwo.

Upoważnienie niniejsze jest udzielone na czas nieoznaczony, od dnia 04.12.2024 r., bez prawa udzielania dalszych upoważnień. Allianz może w każdym czasie cofnąć niniejsze upoważnienie. Wygasa ono w przypadku rozwiązania umowy o pracę zawartej pomiędzy Allianz a Przedstawicielem. W przypadkach wskazanych w zdaniach poprzedzających Przedstawiciel zobowiązany jest niezwłocznie, nie później niż w ciągu 7 dni od daty rozwiązania umowy, zwrócić Allianz dokument upoważnienia.

Bartosz Mrowca

Podpis osoby upoważniającej

Warszawa, dnia 04.12.2024 r.

Mrowca