

Upoważnienie

Allianz Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie; ul. Inflancka 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, REGON: 012455850, wysokość kapitału zakładowego 41 085 500 zł, zwana dalej „Allianz”, niniejszym upoważnia:

Panią/Pana _____

wpisaną/nym do Rejestru pośredników ubezpieczeniowych, prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego pod numerem _____/P, zwaną/nym dalej „Przedstawicielem”

do wykonywania w imieniu Allianz Sp. z o.o. czynności agencyjnych **na rzecz Towarzystwa Ubezpieczeń i Reasekuracji Allianz Polska Spółka Akcyjna** z siedzibą w Warszawie, ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000028261, NIP 525-15-65-015, REGON 012267870, wysokość kapitału zakładowego: 457 110 000 złotych (wpłacony w całości), w zakresie ubezpieczeń z **Działu II** (zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. 2015 poz. 1844 z późn. zm.) oferowanych przez Towarzystwo, czynności agencyjnych obejmujących:

1. Czynności przygotowawcze zmierzające do zawarcia umów ubezpieczenia, a w szczególności działania podejmowane wobec obecnych i potencjalnych klientów:
 - a) rozmowy telefoniczne w celu zachęcenia obecnych i potencjalnych klientów do poznania rodzajów umów ubezpieczeń oferowanych przez Towarzystwo,
 - b) pobieranie zgód formalno – prawnych od rozmówcy wymaganych do przeprowadzenia dalszych czynności np. zgoda na kontakt telefoniczny w celu przedstawienia oferty,
 - c) wykonywania innych czynności związanych z obsługą klienta
 - d) informowanie o rabatach ustalonych przez Towarzystwo
2. Przedstawiciel nie może jednak:
 - a) zawierać lub odnawiać umowy ubezpieczenia w imieniu Towarzystwa,
 - b) potwierdzać rozpoczęcie ochrony,
 - c) przedłużać, zmieniać, ustalać wysokości składek lub rat składek ubezpieczenia,
 - d) przedłużać, zmieniać, ustalać terminów płatności składki lub raty składki ubezpieczenia,
 - e) zmieniać warunków ubezpieczenia,
 - f) zmieniać tekstu umowy ubezpieczenia,
 - g) przyznawać klientom rabatów innych niż ustalone przez Towarzystwo,
 - h) obiecywać klientom innych korzyści lub uprawnień poza określonymi w umowie ubezpieczenia.

Wykonując wskazane wyżej czynności, Przedstawiciel zobowiązany jest postępować zgodnie z obowiązującymi procedurami

Niniejsze upoważnienie uprawnia do wykonywania czynności agencyjnych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Upoważnienie niniejsze jest udzielane na czas nieokreślony i wygasa wraz z rozwiązaniem lub wygaśnięciem umowy łączącej Panią/Pana z Allianz.

Miejscowość, data

Podpis Allianz