

Załącznik Nr 1 do Aneksu

## PEŁNOMOCNICTWO

spółka **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, o kapitale zakładowym w kwocie 95 480 000 złotych, wniesionym w kwocie 87.267.500,00 złotych, NIP: 5260209975, REGON: 010587003, reprezentowaną na podstawie pełnomocnictwa przez Tomasza Dzieciatkowskiego – Dyrektora Działu Partnerstw Strategicznych i Nowych Kanałów Dystrybucji zwaną dalej „Towarzystwem”

niniejszym upoważnia:

### PHINANCE SPÓŁKA AKCYJNA

z siedzibą w Poznaniu przy ul. Franciszka Ratajczaka 19, 61-814 Poznań

NIP: 7781402894, reprezentowaną przez:

DOROTA KOWALEWSKA

CZŁONEK ZARZĄDU

LIDIA PERS

CZŁONEK ZARZĄDU

dalej zwaną „AGENTEM”

do wykonywania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, poprzez osoby fizyczne posiadające wymagane prawem uprawnienia, czynności agencyjnych obejmujących:

w zakresie umów indywidualnego ubezpieczenia zawieranych na podstawie:

- Ogólnych Warunków Ubezpieczenia „Twoje Życie”,
- Ogólnych Warunków Ubezpieczenia „Twój Plan”,
- Ogólnych Warunków Ubezpieczenia „Prosty Plan”,
- Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Indywidualne Konto Emerytalne,
- Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Indywidualne Konto Zabezpieczenia Emerytalnego
- Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Inwestycyjnego „Bonus VIP”,

w zakresie umów dodatkowych zawieranych do umowy głównej indywidualnego ubezpieczenia zawieranych na podstawie:

- Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Terminowego Ubezpieczenia na Życie,
- Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia w razie Śmierci wskutek Nieszczęśliwego Wypadku,
- Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia w razie Kalectwa wskutek Nieszczęśliwego Wypadku,
- Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia w razie Niezdolności do Pracy,
- Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia Składki,
- Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia w razie Poważnego Zachorowania,
- Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia Świadczenia Szpitalnego „Na Zdrowie”,
- Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia Pakiet Medyczny „Bądź Zdrow”,
- Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia „Mediservice”,
- Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia „Zagraniczna Druga Opinia Medyczna”,
- Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia „Leczenie Za Granicą”,
- Ogólnych Warunków Tymczasowej Umowy Ubezpieczenia na Życie,
- Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia w razie trwałego uszczerbku na zdrowiu i rehabilitacji po nieszczęśliwym wypadku,
- Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia w razie niezdolności do pracy wskutek nieszczęśliwego wypadku,
- Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia „Dla Aktywnych”,
- Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia w razie poniesienia kosztów operacji plastycznych po nieszczęśliwym wypadku,
- Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia w razie śmierci wskutek wypadku komunikacyjnego,

- r) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia w razie poniesienia kosztów leczenia skutków nieszczęśliwego wypadku
- s) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia w razie Pobytu w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku
- t) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia Pobyt w szpitalu
- u) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia „Assistance Onkologiczny”
- v) Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia „Assistance Wypadkowy”

Ogólnych Warunków Dodatkowej Umowy Ubezpieczenia na życie z Ubezpieczeniowymi Funduszami Kapitałowymi

jeżeli zawierane są jako uzupełnienie już istniejącej umowy ubezpieczenia zawartej na podstawie Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Uniwersalnego Nowa Perspektywa, Twoje Życie, Twój Plan, Prosty Plan.

- 1) informowanie o warunkach i rodzajach umów ubezpieczeń oferowanych przez Towarzystwo,
- 2) odbieranie i przekazywanie do Towarzystwa wniosków o zawarcie umowy ubezpieczenia,
- 3) wykonywanie czynności związanych z obsługą zawartych umów ubezpieczenia,
- 4) samodzielnego potwierdzania w imieniu TU Allianz Życie Polska S.A. przyjęcia oświadczeń o dokonaniu cesji praw z wskazanych umów ubezpieczenia.
- 5) do obowiązków Agenta i jego przedstawicieli należy również przeprowadzenie analizy potrzeb (APK) osób zainteresowanych zawarciem umowy ubezpieczenia na życie. W przypadku jeśli analiza potrzeb Klienta została wykonana za pomocą narzędzia Agenta jest ona dokumentowana i archiwizowana przez Agenta. Na prośbę Towarzystwa Agencja niezwłocznie udostępni Allianz przeprowadzoną analizę potrzeb.

2. W zakresie umów grupowego ubezpieczenia na życie zawieranych na podstawie:

- a) Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia na Życie Zespół z Ubezpieczeniowym Funduszem Kapitałowym Zespół,
- b) Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia na Życie Zespół,
- c) Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia na Życie Opiekun,
- d) Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia na Życie Opiekun VIP
- e) Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia na Życie Opiekun Branżowy;
- f) Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia na Życie Pracowniczy Program Emerytalny z Funduszem Kapitałowym
- g) Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia na Życie

- 1) informowanie o warunkach i rodzajach umów grupowego ubezpieczenia na życie oferowanych przez Towarzystwo,
- 2) odbieranie i przekazywanie do Towarzystwa wniosków o zawarcie umów grupowego ubezpieczenia na życie,
- 3) prowadzenie ewidencji zawartych i wykonywanych umów grupowego ubezpieczenia na życie,
- 4) niezwłoczne przekazywanie do Towarzystwa informacji o wszelkich okolicznościach mających wpływ na zawarcie lub wykonywanie umów grupowego ubezpieczenia na życie, w szczególności informacji mających znaczenie dla ryzyka ubezpieczeniowego podejmowanego przez Towarzystwo, dokumentacji dotyczącej wysokości i płatności składek ubezpieczeniowych, statusu prawnego klienta, zmiany formy i rodzaju prowadzonej przez klienta działalności, zmianie liczby osób zatrudnianych przez klienta,
- 5) prowadzenie w imieniu Towarzystwa obsługi wynikającej z dokonanych w rocznicę ubezpieczenia zmian dotyczących wysokości i zakresu ochrony ubezpieczeniowej udzielanej przez Towarzystwo w ramach zawartej umowy grupowego ubezpieczenia na życie,
- 6) wykonywanie innych czynności związanych z obsługą zawartych umów grupowego ubezpieczenia na życie,
- 7) samodzielnego potwierdzania w imieniu TU Allianz Życie Polska S.A. przyjęcia oświadczeń o dokonaniu cesji praw z wskazanych umów ubezpieczenia.

3. Agent nie może jednak:

- 1) zawierać umów ubezpieczenia na życie w imieniu Towarzystwa,
- 2) samodzielnie przedłużać lub zmieniać terminu płatności składek ubezpieczeniowych,
- 3) zmieniać tekstu umowy ubezpieczenia na życie,
- 4) zmieniać warunków ubezpieczenia,
- 5) potwierdzać rozpoczęcia ochrony tymczasowej,
- 6) przyjmować od klientów wpłat składek ubezpieczeniowych,
- 7) obiecywać klientom innych korzyści lub uprawnień poza określonymi w umowie ubezpieczenia na życie,



- 8) ujawniać osobom trzecim informacji, zawartych we wnioskach o ubezpieczenie i w umowach ubezpieczenia na życie, a także we wszelkich dokumentach przekazanych przez klientów Towarzystwa za pośrednictwem Agencji,
- 9) przyznawać klientom rabatów przy płaceniu składek na ubezpieczenie, innych niż ustalone przez Towarzystwo,
- 10) wystawiać polis lub innych dokumentów potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia, a także ich duplikatów.

**Niniejsze Pełnomocnictwo obowiązuje od dnia 22 czerwca 2024 r.**

Pełnomocnictwo niniejsze jest udzielone na czas nieoznaczony. Towarzystwo może w każdym czasie cofnąć niniejsze pełnomocnictwo. Wygasa ono w przypadku rozwiązania umowy agencyjnej zawartej pomiędzy Towarzystwem a Agentem. W przypadkach wskazanych w zdaniach poprzedzających Agent zobowiązany jest niezwłocznie, nie później niż w ciągu 7 dni od daty rozwiązania umowy, zwrócić Towarzystwu dokument pełnomocnictwa.

  
**Allianz **  
Departament Partnerstw Strategicznych  
i Nowych Kanałów Dystrybucji.....  
Dyrektor

*Podpis osoby upoważniającej*

Tomasz Dzieciatkowski

Warszawa dnia 22 czerwca 2024 r.

**Allianz **  
**Towarzystwo Ubezpieczeń**  
**ALLIANZ ŻYCIE POLSKA**  
Spółka Akcyjna  
ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa  
NIP: 526-020-99-75, REGON: 010587003

