

Indywidualny Numer Ewidencyjny Agenta

	9	8	8	1	8
--	---	---	---	---	---

Załącznik nr 1

Do Aneksu nr 4 z dnia 10.02.2021 r.  
do Umowy Agencyjnej zawartej w dniu 15.11.2016 r.pomiędzy TU Allianz Życie Polska S.A. a **ZDROWIE W FIRMIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

Warszawa, 10.02.2021 r.

**PEŁNOMOCNICTWO**

Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie przy ul. Rodziny Hiszpańskich 1, 02-685 Warszawa, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000021971, NIP 527-17-54-073, wysokość kapitału zakładowego - 118.631.000 zł. (włacony w całości), niniejszym udziela:

**ZDROWIE W FIRMIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**, z siedzibą przy ul. Cegielnianej 4a/10, 30-404 Kraków, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000474872, NIP 6772377104, wysokość kapitału zakładowego 5 000,00 zł (włacony w całości), wpisanej do rejestru agentów ubezpieczeniowych prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego pod numerem 11218315/A

zwanej dalej „Agentem”

pełnomocnictwa do wykonywania w imieniu TU Allianz Życie Polska S.A. czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego, tj. wykonywania czynności faktycznych lub prawnych związanych z zawieraniem i wykonywaniem umów ubezpieczenia, zgodnie z ogólnymi i szczególnymi warunkami ubezpieczeń obowiązującymi w dniu dokonywania przez Agenta czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego, w zakresie niżej wymienionych grup i rodzajów ubezpieczeń z Działu I (zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. z 2015 r. poz. 1844 z późn. zm.)) oraz do wysokości poniżej wskazanych sum ubezpieczenia:

**I. GRUPOWE UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE**

1. **Grupowe Ubezpieczenie Zdrowotne „Allianz Opieka Zdrowotna”**, dział I, grupa 1 i 5; do wysokości 20.000,00 (słownie: dwadzieścia tysięcy) zł. sumy ubezpieczenia;
2. **Grupowe Ubezpieczenie na Życie „Allianz Rodzina”** – dział I, grupa 1 i 5; do wysokości 500 000,00 (słownie: pięćset tysięcy) zł. sumy ubezpieczenia;
3. **Grupowe Ubezpieczenie na Życie „Allianz Rodzina Prestige”** – (zdefiniowane warianty ubezpieczenia), dział I, grupa 1 i 5; do wysokości 10 000 000,00 (słownie: dziesięć milionów) zł. sumy ubezpieczenia;

**II. INDYWIDUALNE UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE**

1. **„Allianz Bezpieczne Życie”** (zdefiniowane warianty ubezpieczenia), dział I, grupa 1 i 5; do wysokości 500 000,00 (słownie: pięćset tysięcy) zł. sumy ubezpieczenia.

oraz pełnomocnictwa do potwierdzania w imieniu TU Allianz Życie Polska S.A. przyjęcia oświadczeń o dokonaniu cesji praw z wyżej wskazanych umów ubezpieczenia.

Niniejsze pełnomocnictwo uprawnia Agent'a do wykonywania czynności agencyjnych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Pełnomocnictwo niniejsze jest udzielane na czas nieokreślony i wygasa wraz z rozwiązaniem lub wygaśnięciem umowy agencyjnej, chyba że zostanie odwołane wcześniej.

W imieniu Allianz:

  
Dyrektor ds. Współpracy z Kluczowymi Partnerami  
  
Agnieszka Wypych

  
Starszy Specjalista ds. Wsparcia  
Rozwoju Szereży Agencyjnej  
  
Anna Zielińska