

Załącznik nr do Aneksu - Pełnomocnictwo

PEŁNOMOCNICTWO

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, XII 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, zwana dalej „Allianz”, niniejszym udziela:

CONSULTIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

z siedzibą w Warszawie, Aleja Krakowska 2,
NIP 5242591214,

wpisanej do Rejestru pośredników ubezpieczeniowych prowadzonego przez Komisję Nadzoru Finansowego pod numerem 11168976/A, zwanym dalej Agentem

pełnomocnictwa do:

- a) 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. 2015 poz. 1844 z późn. zm.) oraz do wysokości sum ubezpieczenia lub wysokości świadczeń wskazanych w poniższej tabeli,
- b) samodzielnego potwierdzania w imieniu TU Allianz Życie Polska S.A. przyjęcia oświadczeń o dokonaniu cesji praw z niżej wskazanych umów ubezpieczenia:

I	INDYWIDUALNE UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE	DZIAŁ	GRUPA
1	PROSTY PLAN (wraz z umowami dodatkowymi zawieranymi do umowy głównej Prosty Plan)	I	1
1.1	Umowa dodatkowa - Ubezpieczenie śmierci w razie nieszczęśliwego wypadku	I	5
1.2	Umowa dodatkowa - Ubezpieczenie w razie śmierci wskutek wypadku komunikacyjnego	I	5
1.3	Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie w razie Poważnego Zachorowania	I	5
1.4	Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie „Zagraniczna Druga Opinia Medyczna”	I	5
1.5	Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie w razie długotrwałej i całkowitej niezdolności do pracy „Wypłata+”	I	5
1.6	Umowa dodatkowa - „Assistance Onkologiczny”	I	5
1.7	Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie w razie trwałego uszczerbku na zdrowiu i rehabilitacji po nieszczęśliwym wypadku	I	5
1.8	Umowa dodatkowa - Ubezpieczenie w razie poniesienia kosztów leczenia skutków nieszczęśliwego wypadku	I	5
1.9	Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie w razie pobytu w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku	I	5
1.10	Umowa dodatkowa - Assistance wypadkowy	I	5

2	TWOJE BEZPIECZEŃSTWO+ (wraz z dodatkowymi świadczeniami)	I	1,5
3	TWOJE ŻYCIE, TWÓJ PLAN (wraz z umowami dodatkowymi zawieranymi do umowy głównej <i>Twoje Życie i Twój Plan</i>)	I	1
3.1	Tymczasowa Umowa Ubezpieczenia na Życie	I	1
3.2	Umowa dodatkowa – Terminowe Ubezpieczenie na Życie	I	1
3.3	Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie w razie Poważnego Zachorowania	I	5
3.4	Umowa dodatkowa - Leczenie za granicą	I	5
3.5	Umowa dodatkowa - „Assistance Onkologiczny”	I	5
3.6	Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie w razie Niezdolności do Pracy	I	5
3.7	Umowa dodatkowa – Leczenia w szpitalu „Na Zdrowie”	I	5
3.8	Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie w razie pobytu w szpitalu	I	5
3.9	Umowa dodatkowa – Pakiet Medyczny „Bądź Zdrow”	I	5
3.10	Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie „Zagraniczna Druga Opinia Medyczna”	I	5
3.11	Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie składki	I	5
3.12	Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie śmierci w razie nieszczęśliwego wypadku	I	5
3.13	Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie w razie śmierci wskutek wypadku komunikacyjnego	I	5
3.14	Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie w razie kalectwa wskutek nieszczęśliwego wypadku	I	5
3.15	Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie w razie trwałego uszczerbku na zdrowiu i rehabilitacji po nieszczęśliwym wypadku	I	5
3.16	Umowa dodatkowa – Assistance wypadkowy	I	5
3.17	Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie w razie niezdolności do pracy wskutek nieszczęśliwego wypadku	I	5
3.18	Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie w razie pobytu w szpitalu wskutek nieszczęśliwego wypadku	I	5
3.19	Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie w razie poniesienia kosztów leczenia skutków nieszczęśliwego wypadku	I	5
3.20	Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie w razie poniesienia kosztów operacji plastycznych po nieszczęśliwym wypadku	I	5
3.21	Umowa dodatkowa – „Dla Aktywnych”	I	5
4	TWOJE ŻYCIE (umowa dodatkowa zawierana do umowy głównej <i>Twoje Życie</i>)		
4.1	Umowa dodatkowa – Ubezpieczenie na życie z ubezpieczeniowymi funduszami kapitałowymi	I	3
5	NOWA PERSPEKTYWA , (tylko umowy dodatkowe zawierane do umowy głównej <i>Nowa Perspektywa</i>)		
5.1	Dodatkowa Umowa Ubezpieczenia w razie Poważnego Zachorowania	I	5
5.2	Dodatkowa Umowa Ubezpieczenia Świadczenia Szpitalnego „Na Zdrowie”	I	5
5.3	Dodatkowa Umowa Ubezpieczenia Następstw Nieszczęśliwych Wypadków „Na Wypadek”	I	5
5.4	Dodatkowa Umowa Ubezpieczenia w razie Niezdolności do Pracy	I	5
5.5	Dodatkowa Umowa Ubezpieczenia w razie Śmierci wskutek Nieszczęśliwego Wypadku	I	5

6	NOWA PERSPEKTYWA (tylko umowy dodatkowe zawierane do umowy głównej Nowa Perspektywa)		
6.1	Dodatkowa Umowa Terminowego Ubezpieczenia na Życie	I	1
6.2	Dodatkowa Umowa – Assistance wypadkowy	I	5
6.3	Dodatkowa Umowa Ubezpieczenia w razie Kalectwa wskutek Nieszczęśliwego Wypadku	I	5
6.4	Dodatkowa Umowa Ubezpieczenia Pakiet Medyczny „Bqdź Zdrow”	I	5
6.5	Dodatkowa umowa - Leczenie za granicą	I	5
6.6	Dodatkowa Umowa „Assistance Onkologiczny”	I	5
6.7	Dodatkowa Umowa Terminowego Ubezpieczenia na Życie +	I	1
7	BONUS VIP	I	3
8	INDYWIDUALNE KONTO EMERYTALNE	I	3
9	INDYWIDUALNE KONTO ZABEZPIECZENIA EMERYTALNEGO	I	3
10	DLA NAJBLIŻSZYCH	I	1
II	GRUPOWE UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE	DZIAŁ	GRUPA
1	GRUPOWE UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE (wraz z umowami dodatkowymi)	I	1, 5
2	GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE ZESPÓŁ	I	1, 5
3	GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE OPIEKUN	I	1, 5
4	GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE OPIEKUN VIP	I	1, 5
5	GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE PRACOWNICZY PROGRAM EMERYTALNY Z FUNDUSZEM KAPITAŁOWYM	I	1, 3, 5
6	GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE	I	1, 5
7	GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA ŻYCIE OTWARTA KONTYNUACJA GRUPOWA „DALEJ RAZEM”	I	1, 5

- c) pełnomocnictwa do wykonywania w imieniu TU Allianz Życie Polska S.A. czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego, tj. wykonywania czynności faktycznych lub prawnych **związanych z 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 dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz. U. z 2015 poz. 1844 z późn. zm.) oraz do wysokości poniżej wskazanych sum ubezpieczenia lub wysokości świadczeń:

I	INDYWIDUALNE UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE	DZIAŁ	GRUPA
1	NOWA PERSPEKTYWA	I	1, 5
II	GRUPOWE UBEZPIECZENIA NA ŻYCIE	DZIAŁ	GRUPA
1	GRUPOWE UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE (wraz z umowami dodatkowymi)	I	1, 5

Niniejsze pełnomocnictwo:

- a) uprawnia Multiagenta do wykonywania czynności agencyjnych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- b) udzielane jest na czas nieokreślony i wygasa wraz z rozwiązaniem lub wygaśnięciem umowy agencyjnej, chyba że zostanie odwołane wcześniej;
- c) zostało udzielone w chwili opatrzenia go przez Allianz kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub własnoręcznym podpisem;
- d) odwołuje pełnomocnictwo dotychczas udzielone;
- e) obowiązuje od dnia _____ r.



Signed by /
Podpisano przez:

Katarzyna Monika
Huruk

Date / Data: 2025-
06-04 17:56

TU Allianz Życie Polska S.A.

Signed by /
Podpisano przez:



Katarzyna
Romualda Otolińska

Date / Data: 2025-
06-04 23:55