

## PEŁNOMOCNICTWO

**Inter Partner Assistance S.A. z siedzibą w Brukseli, działający w Polsce poprzez Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce** z siedzibą w Warszawie, ul. Giędnia 1; 01-211 Warszawa, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000320749, NIP 108-00-06-955; o kapitale zakładowym zagranicznego zakładu ubezpieczeń Inter Partner Assistance S.A. z siedzibą w Brukseli, który utworzył oddział, wynoszącym 130.702.613,00 EUR,

reprezentowaną przez:

Jana Čupę - Dyrektora Generalnego/ Oddziału  
zwaną dalej **AXA Assistance**

upoważnia niniejszym:

**AL Finance sp. z o.o.** z siedzibą w Katowicach, ul. Tarasa Szewczenki 8, 40-855 Katowice, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Katowice-Wschód w Katowicach, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000646878, o numerze NIP 6751565906, o kapitale zakładowym 8750 PLN,  
zwaną dalej **Agentem**,

do wykonywania czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego na rzecz Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, poprzez wykonywanie czynności faktycznych i prawnych związanych z pośrednictwem przy zawieraniu umów ubezpieczenia, w zakresie działu II grup 1, 2, 9, 13, 16, 17, 18 zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej oraz czynności związanych z obsługą i wykonywaniem umów ubezpieczenia.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje umocowanie w szczególności do:

- 1) pozyskiwania klientów w celu przystąpienia przez nich do Umowy grupowej ubezpieczenia,
- 2) podejmowanie czynności zmierzających do przystąpienia przez klientów do Umowy grupowej ubezpieczenia,
- 3) pobierania i zwrotu składki ubezpieczeniowej,
- 4) przyjmowanie Deklaracji ubezpieczeniowych lub innych oświadczeń klientów związanych z ochroną ubezpieczeniową,
- 5) wystawianie Certyfikatów ubezpieczeniowych.

Niniejsze pełnomocnictwo nie obejmuje umocowania

- 1) zawierania umów ubezpieczenia w imieniu AXA Assistance, w tym wystawiania polis lub innych dokumentów potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia,

**Załącznik nr 1** do Umowy Agencyjnej z dnia 5 listopada 2019 r.  
zawartej pomiędzy  
Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce a AL. Finance sp. z o.o.

---

- 2) potwierdzania rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej tymczasowej lub stałej w sposób odmienny od przewidzianego w warunkach ubezpieczenia
- 3) dokonywania zmiany terminu płatności lub zmiany wysokości składek w sposób wykraczający poza zapisy Umowy agencyjnej,
- 4) składania oświadczeń woli związanych z akceptacją lub odmową akceptacji roszczeń wynikających z Umowy ubezpieczenia.

W związku z wykonywaniem czynności pośrednictwa Agent jest obowiązany, w przypadku wykonywania czynności przygotowawczych zmierzających do przystąpienia do Umowy grupowej ubezpieczenia, do okazania przy pierwszej czynności oraz na każde żądanie klienta niniejszego pełnomocnictwa.

Obszarem działalności Agenta jest terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Wysokość maksymalnej sumy ubezpieczenia, na jaką Agent może zawrzeć jedną umowę ubezpieczenia nie może przekroczyć sumy wynikającej z warunków ubezpieczenia.

Niniejsze pełnomocnictwo może zostać w każdej chwili odwołane.

Pełnomocnictwo niniejsze pozostaje skuteczne do chwili jego odwołania albo wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy agencyjnej z dnia 5 listopada 2019 r. zawartej pomiędzy Agentem a AXA Assistance.

Warszawa, dnia 10 marca 2022 r.

**Za AXA Assistance:**

---

*Jan Čupa – Dyrektor Generalny*  
*Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce*

---

Potwierdzam przyjęcie niniejszego dokumentu w imieniu Agenta  
data i podpis