

## PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany, działający w imieniu spółki **Metlife Europe Insurance Designated Activity Company (d.a.c.)** z siedzibą w Dublinie (Irlandia), 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Irlandia, zarejestrowanej w irlandzkim rejestrze spółek pod numerem 472350, której działalność jest autoryzowana i regulowana przez Irlandzką Komisję Nadzoru Finansowego (Central Bank of Ireland) zarejestrowanej pod numerem CBI: C89732 (dalej zwanej: „**MetLife**”) niniejszym upoważniam

**Loyalty Partner Polska sp. z o.o.**, dalej zwaną „**Agentem**” do pośredniczenia w imieniu i na rzecz MetLife przy: wykonywaniu czynności przygotowawczych zmierzających do zawierania oferowanych przez MetLife umów ubezpieczenia, zawieraniu umów ubezpieczenia, organizowaniu i nadzorowaniu czynności agencyjnych oraz uczestniczeniu w administrowaniu i wykonywaniu zawartych umów ubezpieczenia, w zakresie rodzajów ubezpieczeń określonych w załączniku do ustawy z dnia 11 września maja 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, w dziale II „Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe”, grupy: 1,2,8,9,16, o maksymalnej sumie ubezpieczenia 500.000,00 złotych (słownie: pięćset tysięcy złotych) na jedną osobę ubezpieczoną.

Pełnomocnictwo niniejsze może być odwołane w każdym czasie.

Pełnomocnictwo niniejsze nie uprawnia do udzielania dalszych pełnomocnictw w przedmiotowym zakresie niniejszego Pełnomocnictwa, za wyjątkiem pełnomocnictw udzielanych przez Agenta

## POWER OF ATTORNEY

I, the undersigned, acting on behalf of company **MetLife Europe Insurance Designated Activity Company (d.a.c.)** with its registered seat in Dublin (Ireland), 20 on Hatch, Lower Hatch Street, Dublin 2, Ireland, entered into the Irish register of companies under number 472350, which activity is authorized and regulated by Central Bank of Ireland, registered under number CBI: C89732 (hereinafter referred as “**MetLife**”) hereby authorize

**Loyalty Partner Polska sp. z o.o.** hereinafter referred to as the “**Agent**” to act as an agent in the name and behalf of MetLife by: commencing initial activities aimed at concluding insurance agreements offered by MetLife, concluding insurance agreements, organizing and supervising agency activities and by being involved in administering and performing concluded insurance agreements, in the scope of types of insurances specified in the appendix to Insurance Act 2015, in branch II “Other personal insurances and property insurances”, risk groups: 1,2,8,9,16, with maximum insured sum of PLN 500.000,00 (say: PLN five hundred thousand) for one insured person.

This power of Attorney can be cancelled at any time.

This power of Attorney does not authorize the agent to award further substitutions in the scope of hereby Power of Attorney, with an exemption of power of attorneys awarded by Agent to natural persons performing in his name agency activities.

This power of Attorney expires upon termination or expiration of Agency Agreement concluded between Agent and Insurer without necessity of submitting

osobom fizycznym wykonującym w jego imieniu czynności agencyjne.

Pełnomocnictwo niniejsze traci moc z chwilą rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy Agencyjnej łączącej MetLife z Agentem.

Zakres terytorialny Pełnomocnictwa - Rzeczpospolita Polska.

Pełnomocnictwo niniejsze jest ważne od dnia rejestracji Agentu w Rejestrze Agentów Ubezpieczeniowych prowadzonych przez Komisję Nadzoru Finansowego

separate declaration by MetLife. In the above situations Agent is obliged to return to Insurer the original document of Power of Attorney.

The territorial scope of Power of Attorney – the Republic of Poland.

This Power of Attorney is valid from the date of the Agent's registration in the Register of Insurance Agents held by the Polish Financial Supervision Authority (KNF).

**On behalf of the MetLife/ W imieniu MetLife**



**Document History**

SignNow E-Signature Audit Log

All dates expressed in MM/DD/YYYY (US)

**Document name:** POA  
**Document created:** 01/11/2022 11:46:30  
**Document pages:** 2  
**Document ID:** e8e4940b14524fa1b41fbc5c02b701ab4fa8ab6d  
**Document Sent:** 01/11/2022 11:50:28 UTC  
**Document Status:** Signed  
01/11/2022 14:10:37UTC

---

**Sender:** claire.apostolidi@metlife.com  
**Signers:** nhayter@metlife.com  
**CC:**

Client	Event	By	Server Time	Client Time	IP Address
New SSO service	Uploaded the Document	claire.apostolidi@metlife.com	01/11/2022 11:46:30 am UTC	01/11/2022 11:46:14 am UTC	199.204.11.1
New SSO service	Viewed the Document	claire.apostolidi@metlife.com	01/11/2022 11:46:43 am UTC	01/11/2022 11:46:44 am UTC	52.70.6.176
New SSO service	Document Saved	claire.apostolidi@metlife.com	01/11/2022 11:48:59 am UTC	01/11/2022 11:49:01 am UTC	199.204.11.1
New SSO service	Viewed the Document	nhayter@metlife.com	01/11/2022 14:10:01 pm UTC	01/11/2022 14:10:00 pm UTC	52.70.6.176
New SSO service	Document Saved	nhayter@metlife.com	01/11/2022 14:10:37 pm UTC	01/11/2022 14:10:36 pm UTC	199.204.10.1
New SSO service	Signed the Document	nhayter@metlife.com	01/11/2022 14:10:37 pm UTC	01/11/2022 14:10:36 pm UTC	199.204.10.1