

PEŁNOMOCNICTWO	POWER OF ATTORNEY
<p><b>Direct Pojišťovna</b>, a.s., z siedzibą pod adresem Nove sady 996/25, 60200 Brno, Republika Czeska, zarejestrowana w Rejestrze Handlowym Sądu Rejonowego w Brnie, sekcja B, 3365</p> <p>reprezentowaną przez:</p> <p><b>Rafał Hiszpański - Pełnomocnik</b> zwanego dalej "Ubezpieczycielem",</p> <p>zwany dalej "<b>Ubezpieczycielem</b>",</p> <p><b>niniejszym udziela pełnomocnictwa</b></p> <p><b>„Unilink” S.A.</b> z siedzibą w Warszawie, al. Krakowska 2, 02-284 Warszawa, adres do korespondencji: ul. Gałczyńskiego 2a, 05-090 Raszyn, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział NIP 1132398690, o wpłaconym w całości kapitale zakładowym w wysokości 8.377.138,00 PLN</p> <p>zwanej dalej „<b>Agentem</b>”,</p> <p>do wykonywania w imieniu i na rzecz Ubezpieczyciela czynności agencyjnych tj. polegających na:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) zawieraniu umów ubezpieczenia, pośredniczeniu w obejmowaniu ubezpieczeniem ubezpieczonych i wprowadzaniu zmian do umów ubezpieczenia w imieniu lub na rzecz Ubezpieczyciela;</li> <li>b) doradzaniu, proponowaniu lub wykonywaniu innych czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia umów ubezpieczenia;</li> <li>c) działaniu jako agent Ubezpieczyciela w przyjmowaniu składek ubezpieczeniowych i rozliczania ich zwrotów;</li> <li>d) udzielaniu pomocy w administrowaniu umowami ubezpieczenia i ich wykonywaniu;</li> </ul> <p>zgodnie z zawartą umową agencyjną.</p> <p>Powyższe czynności agencyjne dotyczą umów ubezpieczenia, określonych w tabeli poniżej (dalej jako "<b>Umowy Ubezpieczenia</b>").</p> <p>Maksymalna suma ubezpieczenia w odniesieniu do każdego typu Umowy Ubezpieczenia określa tabela poniżej.</p>	<p><b>Direct Pojišťovna</b>, a.s., with its registered office at Nove sady 996/25, 60200 Brno, Czech Republic, registered in the Commercial Register of the Brno District Court, section B, 3365</p> <p>represented by:</p> <p><b>Rafał Hiszpański - Proxy</b> hereinafter referred to as the "<b>Insurer</b>"</p> <p><b>hereby grants this power of attorney to:</b></p> <p><b>"Unilink" S.A.</b> with registered office in Warsaw, al. Krakowska 2, 02-284 Warsaw, mailing address: ul. Gałczyńskiego 2a, 05-090 Raszyn, entered in the Register of Entrepreneurs of the National Court Register kept by the District Court for the Capital City of Warsaw in Warsaw, XIV Division NIP 1132398690, with fully paid-up share capital in the amount of PLN 8,377,138.00 hereinafter referred to as the "<b>Agent</b>",</p> <p>to perform for and on behalf of the Insurer agency activities i.e. to:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) conclude insurance contracts, mediate in entering insured under insurance contracts, and introduce amendments to the insurance contracts for and on behalf of the Insurer;</li> <li>b) advise, propose or perform other preparatory activities aiming at concluding insurance contracts;</li> <li>c) act as the Insurer’s agent for the purpose of receiving insurance premiums and settling refunds;</li> <li>d) assist in administering and performing insurance contracts;</li> </ul> <p>in accordance with the agency agreement.</p> <p>The above agency activities relate to insurance contracts referred to in table below (hereinafter referred to as the "<b>Insurance Contracts</b>").</p> <p>The maximum sum insured in relation to one Insurance Contract is determined in the table below.</p>

<p>Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia Agenta do działania na terytorium Polski.</p> <p>Niniejsze pełnomocnictwo nie upoważnia Agenta do zawierania w imieniu lub na rzecz Ubezpieczyciela jakichkolwiek umów innych, niż Umowy Ubezpieczenia lub do składania w imieniu Ubezpieczyciela jakichkolwiek oświadczeń niewskazanych w niniejszym pełnomocnictwie.</p> <p>Agent nie jest upoważniony do udzielania dalszych pełnomocnictw.</p> <p>Niniejsze pełnomocnictwo jest skuteczne od dnia 21.02.2025 przy czym w zakresie dystrybucji ubezpieczeń Działu II, grupa 10 tj. Obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) nie wcześniej niż od chwili zarejestrowania Oddziału Ubezpieczyciela w Polsce.</p>	<p>This power of attorney authorises the Agent to act on the territory of Poland.</p> <p>This power of attorney does not authorize the Agent to conclude for or on behalf of the Insurer any other contracts than Insurance Contracts or to make on behalf of the Insurer any statements not specified in this power of attorney.</p> <p>The Agent is not authorised to grant further powers of attorney.</p> <p>This power of attorney is effective as of 21.02.2025 with respect to the distribution of insurance of Division II, Group 10, i.e., Compulsory Automobile Liability Insurance (MT PL), no earlier than the registration of the Insurer's Branch in Poland.</p>
--	--

Umowa Ubezpieczenia / Insurance Agreement	Dział i grupa/ Class and group	Wysokość maksymalnej sumy ubezpieczenia albo sumy gwarancyjnej / the maximum amount of the sum insured or the guaranteed sum
Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Autocasco (AC) / Motor vehicle insurance Autocasco (AC)	Dział II, grupa 3 / Class II group 3	Kwota odpowiadająca wartości pojazdu lecz nie przekraczająca 300 000 PLN./ The amount corresponding to the value of the vehicle, but not exceeding PLN 300 000
Ubezpieczenie wyposażenia dodatkowego / Additional Equipment insurance	Dział II, grupa 3 / Class II group 3	Kwota odpowiadająca 20% wartości pojazdu nie przekraczająca 60 000 PLN / 20% of vehicle value, i.e. PLN 60 000.
Ubezpieczenie bagażu podróżnego / Travel luggage insurance	Dział II, grupa 3 / Class II group 3	Zgodnie z OWU, jednak nie więcej niż 3 000 PLN / According to the GTC, however, not more than PLN 3000.
Ubezpieczenie parkowania i ratowania pojazdu / Parking and vehicle rescue insurance	Dział II, grupa 3 / Class II group 3	Zgodnie z OWU, jednak nie więcej niż 1 000 PLN / According to the GTC, however, not more than PLN 1000.
Ubezpieczenia wypadku, w tym wypadku przy pracy i choroby zawodowej. / Accident insurance, including accident at work and occupational disease	Dział II, grupa 1 / Class II group 1	Zgodnie z OWU, jednak nie więcej niż 150 000 PLN / According to the GTC, however, not more than PLN 150 000.
Opieka po wypadku/After accident care	Dział II, grupa 1 / Class II group 1	Zgodnie z OWU, jednak nie więcej niż 1000 PLN/ Pursuant to the GTC, however, not more than PLN 1000
Ubezpieczenia świadczenia pomocy na korzyść osób, które popadły w trudności w czasie podróży lub podczas nieobecności w miejscu zamieszkania./Assistance insurance for people who get into difficulties while traveling or while away from home	Class II group 18/Dział II, grupa 18	Zgodnie z OWU, jednak nie więcej niż 25 000 PLN dla ubezpieczenia komunikacyjnego / Pursuant to the GTC, however, not more than PLN 25 000 for motor.
Kluczyki / keys	Class II group 18/Dział II, grupa 18	Zgodnie z OWU, jednak nie więcej niż 1000 PLN/ Pursuant to the GTC, however, not more than PLN 1500

Opony / tires	Class II group 18/Dział II, grupa 18	Zgodnie z OWU, jednak nie więcej niż 1500 PLN / Pursuant to the GTC, however, not more than PLN 1000
Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) / Compulsory third party liability insurance of motor vehicle owners (OC)	Dział II, grupa 10 Class II group 10	Suma gwarancyjna dla szkód na osobie lub na mieniu zgodnie z Ustawą o ubezpieczeniach obowiązkowych, Ubezpieczeniowym Funduszu Gwarancyjnym i Polskim Biurze Ubezpieczycieli Komunikacyjnych / Guarantee sum for personal injuries or damage to property in accordance with the Act on Compulsory Insurance, the Insurance Guarantee Fund and the Polish Motor Insurers' Bureau.