

PEŁNOMOCNICTWO

Ja, niżej podpisany, działający w imieniu spółki **MetLife Europe Insurance 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: „**Towarzystwem**”) niniejszym upoważniam

Bank Handlowy w Warszawie Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Senatorska 16, 00-923 Warszawa, zarejestrowany w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS 000 000 1538; NIP 526-030-02-91; wysokość kapitału zakładowego wynosi 522.638.400 złotych, kapitał został w pełni opłacony (dalej zwana: „**Agentem**”) do

pośredniczenia w imieniu i na rzecz Towarzystwa przy: wykonywaniu czynności przygotowawczych zmierzających do zawierania oferowanych przez Towarzystwo 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 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej, w dziale II „Pozostałe ubezpieczenia osobowe oraz ubezpieczenia majątkowe”, grupy: 1,2,16, o maksymalnej sumie ubezpieczenia 400.000,00 złotych (słownie: czterysta tysięcy złotych) na jedną osobę ubezpieczoną.

Pełnomocnictwo niniejsze może być odwołane w każdym czasie. Niniejsze pełnomocnictwo zostaje udzielone na czas oznaczony i wygasa w dniu **30 kwietnia 2022 r.**

Pełnomocnictwo niniejsze nie uprawnia do udzielania dalszych pełnomocnictw lub przyznawania ich innym podmiotom, w przedmiotowym zakresie niniejszego Pełnomocnictwa, za wyjątkiem pełnomocnictw udzielanych przez Agentu osobom fizycznym wykonującym w imieniu Agentu czynności agencyjne.

POWER OF ATTORNEY

I, the undersigned, acting on behalf of company **MetLife Europe Insurance d.a.c.** with its registered office 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 to: „**Insurer**”) hereby authorize

Bank Handlowy w Warszawie Spółka Akcyjna with its registered seat in Warsaw, ul. Senatorska 16, 00-923 Warszawa, entered into the register of entrepreneurs of the National Court Register by the Regional Court for the city of Warsaw in Warsaw, 12th Commercial Division, under the KRS 000 000 1538, taxpayer's (NIP) 526-030-02-91, with a share capital of PLN 522.638.400, fully paid up (hereinafter referred as to: „**Agent**”) to

act as an agent in the name and behalf of Insurer by: commencing initial activities aimed at concluding insurance agreements offered by Insurer, 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 and reinsurance Act as of 11 September 2015, in Division II “Other personal insurances and property insurances”, risk groups: 1,2,16, with maximum insured sum of PLN 400.000,00 (say: PLN four hundred thousand) for one insured person.

This Power of Attorney can be cancelled at any time. The authority conferred by this Power of Attorney shall expire on **30 April 2022.**

This Power of Attorney does not authorize the creation of further powers of attorney or award of further substitutions in the scope of this Power of Attorney, with the exemption of powers of attorney awarded by Agent to individuals performing agency activities in Agent's name.

MetLife
20 on Hatch
Lower Hatch Street
Dublin 2
Ireland
D02 HC80



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

This Power of Attorney expires upon termination or expiration of Master Insurance Intermediation and Agency Agreement concluded between Agent and Insurer.

Zakres terytorialny niniejszego Pełnomocnictwa - Rzeczpospolita Polska.

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

Pełnomocnictwo jest ważne od dnia 1 maja 2021 r.

This Power of Attorney is valid from **1st May 2021.**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'M. Valdes', is written above a horizontal line.

Mario Valdes, Director/Dyrektor

08/04/2021

..... 2021, Dublin