

ANNEX No. 1B TO THE COOPERATION AGREEMENT (hereinafter “this Agreement”) POWER OF ATTORNEY INTER PARTNER ASSISTANCE S.A., member of AXA Group, with its registered seat at Avenue Louise 166, 1050, Brussels, Belgium hereinafter the “Insurer” represented on the basis of a power of attorney by the company AXA ASSISTANCE CZ, s.r.o. (Limited Liability Company), with its registered seat at Hvězdova 1689/2a, 140 00, Prague, Identification Number (IČO): 25695215, registered with the Commercial Register maintained by the Municipal Court in Prague under File Reference C 61910 acting through Mgr. Jan Čupa, Managing Director hereinafter the “Insurer’s Representative” hereby grants this power of attorney for performing the insurance distribution activities on the basis and in the scope of the Cooperation Agreement to: _____ with its registered office at _____, Romania Company’s ID: _____ registered with the Commercial Register under the number _____ registered in the Register of Brokerage Undertakings administered by Financial Supervisory Authority under the registration number _____ represented by _____ hereinafter the “Brokerage Company”	ANEXA Nr. 1B LA ACORDUL DE COOPERARE (denumit în continuare „Acordul”) IMPUTERNICIRE INTER PARTNER ASSISTANCE S.A., membră a Grupului AXA , cu sediul social la adresa Avenue Louise 166, 1050, Bruxelles, Belgia denumită în continuare „Asigurător” reprezentată în baza unei procuri de către societatea AXA ASSISTANCE CZ, s.r.o. (Societate cu răspundere limitată), cu sediul social la adresa Hvězdova 1689/2a, 140 00, Praga, Nr. de identificare (IČO): 25695215, înregistrată la Registrul Comerțului păstrat de Tribunalul Municipal din Praga sub Referință dosar C 61910 acționând prin intermediul Dlui. Jan Čupa, Director General denumită în continuare „Reprezentantul Asigurătorului” Prin prezenta acorda imputernicire pentru realizarea de activități de distribuție de asigurări în baza și în scopul Acordului de Cooperare către: _____ Cu sediul social in _____, Romania Cod Unic de inregistrare _____ Înregistrată la Registrul Comerțului sub număr _____ Înregistrată în Registrul societăților de brokeraj administrat de Autoritatea de Supraveghere Financiară cu numărul de înregistrare _____ Reprezentat prin: Denumit in cele ce urmeaza : „Compania de Brokeraj”
--	--

Brokerage Company Number (assigned by the Insurer): _____ The Brokerage Company is authorized to perform insurance distribution activities, as per the provisions of Article 3 paragraph 1 point 9 of the Law No. 236/2018 consisting of: a) advising on, proposing, or carrying out other work preparatory to the conclusion of the insurance contracts, b) concluding such contracts, or assisting in the administration and performance of such contracts, in particular in the event of a claim, including information on one or more insurance contracts in accordance with the criteria selected by the client on a website or other means of communication and the formation of a ranking of insurance products, including price and product comparisons or a discount on a premium, if the client is able to enter an insurance contract directly or indirectly by using a website or other media. concerning the HEALTHCARE PRODUCTS. The Brokerage Company is not authorized to collect premiums in the name of the Insurer and on its account. The Brokerage Company is further authorized to accept notifications regarding insurance contracts concluded as a result of its distribution activity, as well as handle all requests regarding the insurance. This power of attorney is valid for the duration of the Cooperation Agreement. I accept the power of attorney without reservations.	Numarul Companiei de Brokeraj (atribuit de catre Asigurator): Compania de Brokeraj este autorizata să realizeze activități de distribuție a asigurărilor, conform prevederilor Articolului 3, paragraful 1, punctul 9 din Legea nr. 236/2018, constand in: a) consultarea, propunerea sau realizarea de alte activități pregătitoare pentru încheierea contractelor de asigurări, b) încheierea de astfel de contracte, sau asistarea în administrarea și realizarea acestor contracte, în special în cazul unei cereri de despăgubire, inclusiv informații privind unul sau mai multe contracte de asigurări conform criteriilor selectate de client pe un site web sau prin alte mijloace de comunicare și crearea clasamentului produselor de asigurare, inclusiv prețul și comparațiile de produs sau o reducere a unei prime, dacă clientul poate încheia un contract de asigurare direct sau indirect folosind un site web sau alte mijloace media. cu privire la PRODUSELE DE ASIGURARE HEALTHCARE PRODUCTS. Compania de Brokeraj nu este autorizat să colecteze prime de asigurare în numele și pe seama Asiguratorului. Compania de Brokeraj este autorizata de asemenea, să accepte notificări privind contractele de asigurare încheiate ca rezultat al activității sale de distribuție, precum și să gestioneze toate solicitările/cererile privind asigurarea. Prezenta procură este valabilă pe durata Acordului de Cooperare. Acceptăm procura fără rezerve.
--	---

In Prague, on Jan Čupa For the Insurer's Representative on behalf of the Insurer _____ In Bucharest, on _____ _____ For the Brokerage Company	In Praga in data de _____ Jan Čupa Pentru Reprezentatul Asiguratorului In numele Asiguratorului _____ In Bucuresti in data de _____	
--	---	--