

MEGHATALMAZÁS

Alulírott (meghatalmazó) neve:

Irányítószám: Helység:

Utca, házsám, em., ajtó:

Születési hely: Születési idő (év, hó, nap):

Anyja születési neve:

Személyes okmány száma:

Meghatalmazott neve:

Irányítószám: Helység:

Utca, házsám, em., ajtó:

Születési hely: Születési idő (év, hó, nap):

Anyja születési neve:

Személyes okmány száma:

Meghatalmazottam az alább felsorolt ügyekben járhat el:

Jelen meghatalmazás a visszavonásig érvényes!

A meghatalmazás a számú szerződésre vonatkozik.

A biztosító adatkezeléssel kapcsolatos tájékoztatóját itt érheti el: <https://www.postabiztosito.hu/Adatkezeles.aspx>

Dátum:

Meghatalmazó aláírása:

Meghatalmazott aláírása:

Tanú 1.:

Tanú 2.:

Neve: _____

Neve: _____

Lakcíme: _____

Lakcíme: _____

Anyja neve: _____

Anyja neve: _____

Aláírása: _____

Aláírása: _____