

MEGHATALMAZÁS

Alulírott

Név:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Lakcím:	
Személyazonosító igazolvány száma	

ezúton meghatalmazom

Név:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Lakcím:	
Személyazonosító igazolvány száma	

Meghatalmazottat, hogy a Magyar Posta Élet/Biztosító Zrt. előtt a(z) szerződésszámú szerződéssel /..... sz. káreseménnyel kapcsolatos panaszommal kapcsolatban teljes jogkörrel képviseljen, ennek során helyettem, és nevemben eljárjon, a panaszt és hozzá kapcsolódó nyilatkozatokat, nyomtatványokat képviselőtemben aláírja, a panaszra adott választ átvegye, arra további észrevételt, nyilatkozatot tegyen.

Jelen meghatalmazással a Meghatalmazott felé a biztosító részére a biztosítási titok megtartásának kötelezettsége alóli felmentést a biztosítókról és a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény 137. § a) pontjában foglaltaknak megfelelően megadom.

Kelt:, 201..... (év) (hónap)(nap)

.....
Meghatalmazó

.....
Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú 1.:

Tanú 2.:

Név:	Név:
Lakcím:	Lakcím:
Anyja neve:	Anyja neve:
Aláírás:	Aláírás: