

Meghatalmazás

Alulírott

Név: _____
Születési név: _____
Születési hely, idő: _____
Anyja születési neve: _____
Lakcím: _____
Személyazonosító okmány száma: _____

ezúton meghatalmazom

Név: _____
Születési név: _____
Születési hely, idő: _____
Anyja születési neve: _____
Lakcím: _____
Személyazonosító okmány száma: _____

Meghatalmazottat, hogy a Magyar Posta Életbiztosító Zrt. előtt a(z) _____ kötvényszámú szerződéssel / _____ sz. káreseménnyel kapcsolatos panaszom ügyében teljes jogkörrel képviseljen, ennek során helyettem és nevemben eljárjon, a panaszt és a hozzá kapcsolódó nyilatkozatokat, nyomtatványokat képviseletemben 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 panasszal érintett ügyben, az abban foglalt körben 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.

Név: _____
Lakcím: _____
Anyja születési neve: _____
Aláírás: _____

Tanú 2.

Név: _____
Lakcím: _____
Anyja születési neve: _____
Aláírás: _____