



MEGHATALMAZÁS

Alulírott, továbbiakban mint Meghatalmazó;

név _____
lakcím _____
születési hely,
idő _____
anyja neve _____

meghatalmazom;

név _____
lakcím _____
születési hely,
idő _____
anyja neve _____

továbbiakban mint Meghatalmazottat, hogy nevemben és helyettem a K&H Biztosító Zrt. (továbbiakban, mint Biztosító) előtt az alábbi ügyben eljárjon;

kötvényszám _____
kárszám _____
egyéb, a
meghatalmazás tárgyát _____
és körét egyértelműen _____
beazonosító adat és _____
információ _____

Kérjük aláhúzással jelölje;

- jelen meghatalmazás alapján a Meghatalmazott pénzfelvételre _____ jogosult / nem jogosult
- jelen meghatalmazás az aláírás napjától számított _____ 90 napig / visszavonásig érvényes

A Meghatalmazó kijelenti, hogy a Biztosítót a Meghatalmazott tekintetében felmenti a biztosítási titoktartási kötelezettség alól a meghatalmazással érintett eljáráshoz szükséges biztosítási titokkör vonatkozásában.

Kelt, _____, _____ év, _____ hónap, _____ nap

Meghatalmazó

Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

név _____
lakcím _____
szig.
szám _____
aláírás _____

név _____
lakcím _____
szig.
szám _____
aláírás _____