

Meghatalmazás

Alulírott

meghatalmazó neve:	
meghatalmazó születési helye, ideje:	
meghatalmazó lakcíme:	

ezúton meghatalmazom

meghatalmazott neve:	
meghatalmazott születési helye, ideje:	
meghatalmazott lakcíme:	

hogy a TE.I.B.Biztosítási Alkusz Kft. (székhely: 1171 Budapest, Lövész utca 24., továbbiakban: Társaság) előtt helyettem és nevemben, teljes jogkörben eljárjon az alábbi ügyben:

A meghatalmazás visszavonásig érvényes és kizárólag a fenti ügyre/ jogvitára vonatkozik.

Meghatalmazó ezúttal kérem és felhatalmazom a Társaságot, hogy a fenti ügyintézés keretében a szükséges, ügghöz kapcsolódó, üzleti vagy biztosítási titoknak minősülő adatokat, információkat a meghatalmazott részére kiszolgáltassa.

Alulírott Meghatalmazott ezúton nyilatkozom, hogy tudomásul veszem, hogy a Társaság a jelen meghatalmazás alapján az abban megadott személyes adataimat a meghatalmazás teljesítéséhez szükséges mértékben és a szükséges ideig kezeli. A Társaság honlapján található Adatkezelési Tájékoztatót megismertem.

Kelt:, 202..... év, hó,
..... napján.

.....
Meghatalmazó aláírása

.....
Meghatalmazott aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:
Lakcím:
Aláírás:

Név:
Lakcím:
Aláírás: