

# MEGHATALMAZÁS

Alulírott:

	Természetes személy/Egyéni vállalkozó	Jogi személy
Név/Képviselő neve (jogi személy esetén)*		
Jogi személy neve		
Lakcím/székhely címe		
Sz.ig.szám/céggjegyzék szám/nyilvántartási szám		
Anyja neve		
Születési hely, idő		

## meghatalmazom

Név/Képviselő neve	
Lakcím/székhely címe	
Sz.ig.szám/céggjegyzék szám/nyilvántartási szám	
Anyja neve	
Születési hely, idő	

, hogy nevemben és helyettem a KöBE Közép-európai Kölcsönös Biztosító Egyesületnél eljárjon\*\*, és engem

kárrendezési eljárásban teljes jogkörrel képviseljen (kárszám: \_\_\_\_\_), és a kártérítési összeget felvegye javítási számla ellenében /egyezség esetén / totálkár esetén (a megfelelő aláhúzendő), továbbá kérem a kártérítési összeget az alábbi bankszámlaszámra/lakcímre szíveskedjenek utalni (cég esetében kizárólag bankszámlaszám fogadható el): \_\_\_\_\_.

kárrendezési eljárásban képviseljen (kárszám: \_\_\_\_\_), azonban pénzüsszeg felvételére nem jogosult.

teljes jogkörrel képviseljen.

nem teljes jogkörrel, kizárólag az alábbiakban képviseljen (szerződészsám, rendszám):

Ez a meghatalmazás visszavonásig (de legfeljebb öt évig) vagy \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ napig érvényes.

Alulírott kijelentem továbbá, hogy a biztosítót a Meghatalmazott tekintetében felmentem a biztosítási titoktartási kötelezettség alól a Meghatalmazás eredményes teljesítéséhez szükséges biztosítási titokkör és személyes adatok vonatkozásában, ideértve a különleges adatokat is.

Kelt: \_\_\_\_\_  
(város, év, hó, nap)

aláírás (meghatalmazó)\*\*\*

## Előttünk mint tanúk előtt:

	Tanú 1.	Tanú 2.
Név (nyomtatott betűkkel)		
Lakcím/Tartózkodási hely		
Aláírás		

\* Kérjük, hogy amennyiben Ön jogi személy képviselőjeként ad meghatalmazást, akkor kizárólag a jogi személyre vonatkozó oszlopot szíveskedjen kitölteni, feltüntetve a képviseletre jogosult nevét, a jogi személy nevét, céggjegyzék számát/nyilvántartási számát.

\*\* A megfelelőt kérjük beikszelni! Ennek elmaradása esetén a meghatalmazás teljes jogkörű képviseletre jogosít. Kérjük, amennyiben a meghatalmazás konkrét szerződéssel vagy kárüggyel kapcsolatos, adja meg az érintett biztosítási szerződés azonosítószámát, kárügy esetén a kárszámot.

\*\*\* Jogi személy meghatalmazó esetén a cég képviseletére jogosult személy cégszerű aláírása szükséges, amely megfelel az aláírási címpéldányban foglaltaknak.