

Meghatalmazás

Alulírott

| | |
|---|--|
| meghatalmazó neve: | |
| meghatalmazó születési helye, ideje: | |
| meghatalmazó lakcíme, vagy levelezési címe: | |

ezúton meghatalmazom az alábbi személyt, hogy helyettem és nevemben eljárjon, és teljes jogkörben képviseljen a köztem és a Funk International Hungaria Biztosítási Alkusz és Tanácsadó Korlátolt Felelősségű Társaság (székhely: 1068 Budapest, Városligeti fasor 8/B. I. 17.) között kialakult, az egyes pénzügyi szervezetek panaszkezelésének formájára és módjára vonatkozó részletes szabályokról szóló 46/2018. (XII. 17.) MNB rendeletben foglaltak szerinti panasz tárgyat képező jogvita rendezése érdekében.

| | |
|---|--|
| meghatalmazott neve: | |
| meghatalmazott születési helye, ideje: | |
| meghatalmazott lakcíme, vagy levelezési címe: | |

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

| |
|---|
| Kelt,, év hó napján |
|---|

| | |
|--------------------------------|----------------------------------|
| Meghatalmazó aláírása | Meghatalmazott aláírása |
|--------------------------------|----------------------------------|

Előttük, mint tanúk előtt:

Név:

Lakcím:

Anyja neve:

Aláírás:

Név:

Lakcím:

Anyja neve:

Aláírás: