

Köztes Meghatalmazás

Alulírott:

	Természetes személy	Jogi személy
Név*		
Jogi személy neve		
Lakcím/székhely címe		
Sz.ig.szám/cégjegyzék szám/nyilvántartási szám		
Anyja neve		
Születési hely, idő		

meghatalmazom

Név	
Lakcím/székhely címe	
Sz.ig.száma	
Anyja neve	
Születési hely, idő	

, hogy nevemben és helyettem rendszámú _____ gépkocsi autóüveg kárügyintézése ügyében a Pilkington AGR Hungary Kft előtt teljes jogkörrel képviseljen.

Alulírott Meghatalmazó kijelentem továbbá, hogy a biztosítót a Meghatalmazott tekintetében felmentem a biztosítási titoktartási kötelezettség alól a Meghatalmazás eredményes teljesítéséhez szükséges biztosítási titokkör vonatkozásában.

Kelt: _____
(város, év. hó. nap) aláírás (meghatalmazó) aláírás (meghatalmazott)

Előttünk mint tanúk előtt:

	Tanú 1.	Tanú 2.
Név		
Lakcím		
Sz.ig.szám		
Aláírás		

* Kérjük, amennyiben Ön jogi személy (pl. gazdasági társaság, alapítvány, egyesület, szövetkezet, önkormányzat stb.) képviselőjeként, illetve egyéni vállalkozóként ad meghatalmazást, akkor a jogi személyre vonatkozó oszlopot szíveskedjen kitölteni.