MEGHATALMAZÁS KÁRÜGYINTÉZÉSHEZ

1 MEGHATALMAZÓ

Név

Állampolgárság

Születési hely és idő

Anyja születési neve

Lakcím

Személyazonosító okmány típusa és száma

2 MEGHATALMAZOTT

Név

Állampolgárság

Születési hely és idő

Anyja születési neve

Lakcím

Személyazonosító okmány típusa és száma

1. Az ügy: biztosító _____, kötvényszám _____, kárszám _____, rendszám _____, a káresemény napja _____.
2. A meghatalmazott ebben az ügyben eljárhat helyettem: bejelentheti a kárt, iratokat nyújthat be és vehet át, részt vehet a kárszemlén, és egyeztethet a biztosítóval.

   ☐ A kártérítést is átveheti; fizetési számla: _____.

   ☐ Egyezséget is köthet.
3. Az 1. pontban megjelölt szerződés és kárügy tekintetében felmentem a biztosítót a biztosítási titok megtartása alól a meghatalmazott felé: a szerződés adatai, a károkta iratai, a kárrendezés állása és a biztosító döntése tekintetében.

4. ☐ Személyi sérülés esetén kifejezetten hozzájárulok, hogy a biztosító a kárügyben kezelt egészségügyi adataimat a meghatalmazottal közölje.

5. A meghatalmazás visszavonásig, de legkésőbb _____ napjáig érvényes.

Kelt: _____, _____

meghatalmazó

meghatalmazott (elfogadom)

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. tanú neve (olvashatóan)

2. tanú neve (olvashatóan)

Lakóhelye

Lakóhelye

1. tanú aláírása

2. tanú aláírása

Kitöltési útmutató Nem része a dokumentumnak, nem kell kitölteni és aláírni.

Hogyan töltse ki

Írjon a dobozokba nyomtatott betűvel, vagy töltse ki a PDF-et a gépen. Választásnál tegyen X-et a megfelelő négyzetbe. Mindenki a saját aláírásdobozába ír alá.

Amire figyeljen

Szervezetnél: Név = a szervezet neve; Születési hely és idő = cégjegyzékszám vagy nyilvántartási szám; Anyja születési neve = a képviselő neve; Lakcím = székhely (telephely); az állampolgárság és az okmány üresen marad. A szervezet nevében a képviselő ír alá.