

MEGHATALMAZÁS

Alulírott:

Meghatalmazó neve: _____

lakcím: _____

születési hely, idő: _____

anyja neve: _____

meghatalmazom

Meghatalmazott neve: _____

lakcím: _____

születési hely, idő: _____

anyja neve: _____

hogy helyettem és nevemben a Hungarikum Biztosítási Alkusz Zrt. (a továbbiakban: Alkusz) előtt az

alábbi ügyben¹ eljárjon: _____

Alulírott Meghatalmazó kijelentem, hogy az Alkust a Meghatalmazott tekintetében felmentem a biztosítási titoktartási kötelezettség alól a Meghatalmazás tárgyát képező ügy eredményes teljesítéséhez szükséges biztosítási titokkör vonatkozásában.

A jelen meghatalmazás a Meghatalmazó és Meghatalmazott aláírásának napjával lép hatályba, és írásbeli visszavonás esetén veszíti hatályát.

Kelt: _____, 202 ____ év _____ hó ____ nap

Meghatalmazó

¹ Kérjük a meghatalmazás tárgyát és körét [teljeskörű avagy részleges] pontosan megjelölni. Amennyiben a meghatalmazás részleges, vagyis konkrét szerződéssel, kárüggyel, panaszüggyel vagy egyéb üggyel kapcsolatos, úgy kérjük, adja meg az ügy beazonosításához szükséges adatokat (pl. időpont, nyilvántartási szám, eljáró közvetítő neve stb.).

Alulírott meghatalmazott, a fenti meghatalmazást elfogadom. Tudomásul veszem, hogy az Alkusz a jelen meghatalmazás alapján a meghatalmazásban megadott személyes adataimat a meghatalmazás teljesítéséhez szükséges mértékben és a szükséges ideig, a jogszabályok maradéktalan betartása mellett kezeli. Az adatkezelésről szóló részletes tájékoztatás az Alkusz Adatkezelési Tájékoztatójában található, amely az alábbi weboldalon érhető el:

<http://hungarikumalkusz.hu/dokumentumok/adatvedelem>

Kelt: _____, 202 ____ év _____ hó ____ nap

Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. Tanú neve: _____

Állandó lakcím: _____

Aláírás: _____

2. Tanú neve: _____

Állandó lakcím: _____

Aláírás: _____