

MEGHATALMAZÁS

Alulírott..... (Meghatalmazó neve)

Lakcím:

Születési hely és idő:

Anyja neve: meghatalmazom

.....(Meghatalmazott neve)

Lakcím:

Születési hely és idő:

Anyja neve:

hogy nevemben és helyettem a P-V Bróker Biztosítási Alkusz Kft. előtt az alábbi ügyben* eljárjon:

.....
.....
.....
.....
.....

Jelen meghatalmazás visszavonásig érvényes.

Kelt:, év hó nap

.....

Meghatalmazó

.....

Meghatalmazott

Előttünk mint tanúk előtt:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:.....

Aláírás:

Aláírás:

*Kérjük a meghatalmazás körét pontosan megjelölni. Amennyiben ismeri, úgy kérjük adja meg az érintett biztosítás kötvényszámát, vagy az adott káresemény kárszámát.