

TELJES KÖRŰ MEGHATALMAZÁS

1. Meghatalmazó adatai

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcím:

2. Meghatalmazott adatai

Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcím:

3. A biztosítási szerződés adatai

A biztosítás neve (típusa):

A biztosítási szerződés száma (kötvényszám):

Kárszám:

(Amennyiben a Meghatalmazottat több biztosítási szerződés vonatkozásában hatalmazza meg, abban az esetben valamennyi biztosítási szerződés azonosító adatait a fentiek szerint külön-külön adja meg.)

A biztosítás neve (típusa):

A biztosítási szerződés száma (kötvényszám):

Kárszám:

A biztosítás neve (típusa):

A biztosítási szerződés száma (kötvényszám):

SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt.

Igazgatóság: Csata Dénes (elnök), Daniel Kempchen, Sisák Ilona
Felügyelőbizottság elnöke: Dr. Stefan Kutz

Cégjegyzékszám: Cg.01-10-042159
Adószám: 10828704-2-44
KSH szám: 10828704-6511-114-01

1123 Budapest, Alkotás utca 50.
Levélcím: 1519 Budapest, Pf. 260.
Telefon: 06 1 458 4200
Fax: 06 1 458 4260
info@signal.hu
www.signal.hu

4. Meghatalmazás

Az 1. pontban megnevezett Meghatalmazó meghatalmazom a 2. pontban megnevezett Meghatalmazottat, hogy a fent megadott biztosítási szerződéssel, illetve kárigénnyel összefüggésben a SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt. előtt (továbbiakban, mint biztosító) helyettem és nevemben teljes körűen eljárjon. Jelen meghatalmazás visszavonásig érvényes, de legfeljebb az aláírásától számított 5 évig.

Az 1. pontban megnevezett Meghatalmazó kijelentem továbbá, hogy a biztosítót a 2. pontban megnevezett Meghatalmazott tekintetében felmentem a biztosítási titoktartási kötelezettség alól a Meghatalmazás eredményes teljesítéséhez szükséges biztosítási titokkör vonatkozásában.

Kelt,

.....
Meghatalmazó

Tanúk adatai

1. tanú:

2. tanú:

Név:

Név:

Születési hely, idő:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Anyja neve:

Lakcím:

Lakcím:

Személyazonosító igazolvány száma:

Személyazonosító igazolvány száma:

.....

aláírás

.....

aláírás

SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt.

Igazgatóság: Csata Dénes (elnök), Daniel Kempchen, Sisák Ilona
Felügyelőbizottság elnöke: Dr. Stefan Kutz

Cégjegyzékszám: Cg.01-10-042159
Adószám: 10828704-2-44
KSH szám: 10828704-6511-114-01

1123 Budapest, Alkotás utca 50.
Levélcím: 1519 Budapest, Pf. 260.
Telefon: 06 1 458 4200
Fax: 06 1 458 4260
info@signal.hu
www.signal.hu

SIGNAL IDUNA Biztosító Zrt.

Igazgatóság: Csata Dénes (elnök), Daniel Kempchen, Sisák Ilona
Felügyelőbizottság elnöke: Dr. Stefan Kutz

Cégjegyzékszám: Cg.01-10-042159
Adószám: 10828704-2-44
KSH szám: 10828704-6511-114-01

1123 Budapest, Alkotás utca 50.
Levélcím: 1519 Budapest, Pf. 260.
Telefon: 06 1 458 4200
Fax: 06 1 458 4260
info@signal.hu
www.signal.hu