

# MEGHATALMAZÁS

Alulírott .....

ügyfélszám\*: .....

lakcím/székhely: .....

születési hely, idő: ..... anyja neve: .....

céggjegyzékszám: ..... cégképviselő (k) neve: .....

mint **Meghatalmazó** a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 6:11. § (2) alapján ezúton meghatalmazom

személy neve: .....

lakcíme: .....

születési helye, ideje: ..... anyja neve: .....

**Meghatalmazottat**, hogy

az Első Online Biztosítási Alkusz Kft. által megkötött és kezelt vagy megkötendő biztosítási szerződéseimmel, biztosítási szerződéskötéssel kapcsolatban helyettem és nevemben eljárjon, továbbá az alkuszi megbízással kapcsolatban bármilyen jognyilatkozatot tegyen, helyettem aláírjon, illetve írásbeli vagy szóbeli panaszt terjesszen elő. Jelen meghatalmazással a biztosítási tevékenységről szóló 2014. évi LXXXVIII. törvény 137. § a) pontja szerint hozzájárulok, hogy Meghatalmazott a személyemet érintő biztosítási titkot korlátozás nélkül megismerhesse.

A meghatalmazás visszavonásig érvényes.

Meghatalmazottként hozzájárulok, hogy adataimat az Első Online Biztosítási Alkusz Kft. nyilvántartsa.

Kelt: ....., 202.....

.....  
**Meghatalmazó** (cégszerű) aláírása

.....  
**Meghatalmazott** aláírása

Előttünk mint tanúk előtt (**kizárólag természetes személy meghatalmazó esetén!**):

Név: ..... Név: .....

Lakcím: ..... Lakcím: .....

Anyja neve: ..... Anyja neve: .....

Aláírás: ..... Aláírás: .....

---

\*Akkor töltsse ki, ha már rendelkezik ügyfélszámmal.