

Meghatalmazás

Meghatalmazó	Meghatalmazott
Név:	
Lakcím:	
Születési hely és idő:	
Anyja neve:	

Alulírott _____ meghatalmazom _____,
hogy a _____ kötvényszámú/ajánlatszámú biztosítással
kapcsolatban nevében és helyettem a PFS-Partners Kft. (továbbiakban: PFS-Partners) előtt
eljárjon:

Jelen meghatalmazás a panasz eljárás során valamennyi jognyilatkozat megtételére kiterjed/az
alábbi korlátozásokkal terjed ki:*

Jelen meghatalmazás alapján a Meghatalmazott pénzfelvételre jogosult/nem jogosult**

Alulírott Meghatalmazó akként nyilatkozom, hogy jelen meghatalmazás aláírásával egyidejűleg
felmentem a PFS-Partners-t a Meghatalmazottal szembeni biztosítási titoktartás kötelezettsége
alól a panasz eljárás tárgyát képező adatok vonatkozásában.

Jelen meghatalmazás visszavonásig/ _____ év _____ hónap _____ napig érvényes.***

Kelt _____, _____ év _____ hónap _____ nap

Előttünk, mint tanúk előtt:

	Tanú 1	Tanú 2
Név:		
Lakcím:		
Aláírás:		

* Kérjük, hogy a megfelelő választ aláhúzni szíveskedjen. Aláhúzás (korlátozás megjelölése hiányában) a
meghatalmazás valamennyi jognyilatkozat megtételére kiterjed.

** Kérjük, hogy a megfelelő választ aláhúzni szíveskedjen. Aláhúzás hiányában a meghatalmazás pénzfelvételre nem
jogosít.

*** Kérjük, hogy a megfelelő választ aláhúzni, illetve a meghatalmazás érvényességének lejárátát megjelölni
szíveskedjen.