MEGHATALMAZÁS KÁRÜGYINTÉZÉSHEZ

MEGHATALMAZÓ

Név: _____ Állampolgárság: _____

Születési hely és idő: _____ Anyja születési neve: _____

Lakcím: _____ Személyazonosító okmány típusa és száma: _____

MEGHATALMAZOTT

Név: _____ Állampolgárság: _____

Születési hely és idő: _____ Anyja születési neve: _____

Lakcím: _____ Személyazonosító okmány típusa és száma: _____

Szervezetnél: Név = a szervezet neve; Születési hely és idő = cégjegyzékszám vagy nyilvántartási szám; Anyja születési neve = a képviselő neve; Lakcím = székhely (telephely); az állampolgárság és az okmány üresen marad. A szervezet nevében a képviselő ír alá.

1. Az ügy: biztosító _____, kötvényszám _____, kárszám _____, rendszám _____, a káresemény napja _____.

2. A meghatalmazott ebben az ügyben eljárhat helyettem: bejelentheti a kárt, iratokat nyújthat be és vehet át, részt vehet a kárszemlén, és egyeztethet a biztosítóval.

☐ A kártérítést is átveheti; fizetési számla: _____.

☐ Egyezséget is köthet.

3. Az 1. pontban megjelölt szerződés és kárügy tekintetében felmentem a biztosítót a biztosítási titok megtartása alól a meghatalmazott felé: a szerződés adatai, a kárakta iratai, a kárrendezés állása és a biztosító döntése tekintetében.

4. ☐ Személyi sérülés esetén kifejezetten hozzájárulok, hogy a biztosító a kárügyben kezelt egészségügyi adataimat a meghatalmazottal közölje.

5. A meghatalmazás visszavonásig, de legkésőbb _____ napjáig érvényes.

Kelt: _____, _____

_____ meghatalmazó

_____ meghatalmazott (elfogadom)

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. tanú neve (olvashatóan): _____ 2. tanú neve (olvashatóan): _____

Lakóhelye: _____ Lakóhelye: _____

_____ 1. tanú aláírása

_____ 2. tanú aláírása