

MEGHATALMAZÁS
(természetes személy/fogyasztó részére)

Amely létrejött egyrészről

családi és utónév:
(szül. családi és utónév:),
szül.hely; szül.idő:),
anyja neve.:),
lakik:),
szem. azonosító szám:)
,mint meghatalmazó (továbbiakban: **Meghatalmazó**);

másrészről

családi és utónév:
(szül. családi és utónév:),
szül.hely; szül.idő:),
anyja neve.:),
lakik:),
szem. azonosító szám:)
,mint meghatalmazott (továbbiakban: **Meghatalmazott**) között alulírt helyen és időpontban az alábbiak szerint.

Jelen okiratban Meghatalmazó meghatalmazza Meghatalmazottat, hogy képviseletében és nevében – a Colonnade Insurance S. A. Magyarországi Fióktelepe (1143 Budapest, Stefánia út 51, Cg.01-17-000942, adószám: 25383371-2-42) előtt eljárjon az alábbi ügyben:

Kelt:, év hó napján.

.....
meghatalmazó

.....
meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

Családi és utónév:
(lakik:),
személyi ig.szám:)

.....
aláírás

Családi és utónév:
(lakik:),
személyi ig.szám:)

.....
aláírás