

## MEGHATALMAZÁS

**Alulírott** ..... (meghatalmazó neve),

*Lakcím* .....

*Születési hely és idő*.....

*Anyja neve* .....

**meghatalmazom** ..... (meghatalmazott neve)

*Lakcím* .....

*Születési hely és idő*.....

*Anyja neve* .....

hogy nevemben és helyettem az Assure-Man Biztosítási Alkusz és Tanácsadó Kft. előtt az alábbi ügyben\* eljárjon:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Jelen meghatalmazás visszavonásig érvényes!**

Kelt: .....

.....  
**Meghatalmazó**

.....  
**Meghatalmazott**

**Előttünk, mint tanúk előtt:**

.....  
**Név**

.....  
**Név**

.....  
**Lakcím**

.....  
**Lakcím**

.....  
**Aláírás**

.....  
**Aláírás**

\* Kérjük a meghatalmazás körét pontosan megjelölni. Amennyiben ismeri, úgy kérjük adja meg az érintett biztosítás kötvényszámát, vagy az adott káresemény kárszámát.