

## MEGHATALMAZÁS

Alulírott

Név: .....

születéskori név: .....

születési hely és idő: .....

anyja neve: .....

lakcím: .....

személyazonosító igazolvány száma: .....

(a továbbiakban Meghatalmazó),

### **meghatalmazom**

Név: .....

születéskori név: .....

születési hely és idő: .....

anyja neve: .....

lakcím: .....

személyazonosító igazolvány száma: .....,

(a továbbiakban: Meghatalmazott),

magánszemélyt, hogy helyettem és nevemben az EFS Euro Finanz Service Biztosításközvetítő Zártkörűen Működő Részvénytársaságnál (1074 Budapest, Dohány utca 12-14. – a továbbiakban: EFS) írásbeli vagy szóbeli panaszt tegyen, és ennek kapcsán felvilágosítást kérjen.

A panasz tárgyának pontos meghatározása:

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

A biztosítási titokkör meghatározása:

A Meghatalmazó ellenkező rendelkezése hiányában a meghatalmazás kiterjed valamennyi, az alábbiakban megjelölt adatra és információra, a szerződés teljes érvényességi időszaka vonatkozásában: a biztosítás típusa, biztosítási időszak, tartam, a szerződés és kockázatviselés kezdete, lejárat, a díj összege, gyakorisága, a díjfizetés módja, az értékkövetés módja, mértéke, a díjelmaradás ténye és jellemzői, bármely költség jogcíme és összege, a befektetési egységek, száma, megoszlása és értéke, az alkalmazott eszközalapok, a tőke-vagy hozamgarancia ténye, a biztosítási összeg, visszavásárlási összeg, díjmentes leszállítás értéke, többlethozam, a biztosító szolgáltatásának összege és esedékessége, teljesítésének módja, a biztosítási esemény körülményei, a biztosító mentesülése, az alkalmazott kizárások, a szolgáltatás esetleges elutasításának indoka, valamint a Meghatalmazónak az EFS-nél nyilvántartott valamennyi személyes adata.

A fentiek közül a meghatalmazás nem terjed ki az alábbi adatokra:  
.....  
.....

Jelen meghatalmazás kiterjed arra is, hogy Meghatalmazott helyettem és nevemben bizonyítékokat nyújtson be, hiánypótlást teljesítsen, illetve a panaszeljáráásban joghatályosan nyilatkozatot tegyen.

Kelt ....., ..... év ..... hó ... napján

.....

.....

Meghatalmazott aláírása

Meghatalmazó aláírása

**Előttünk, mint okirati tanúk előtt:**

Tanú 1:

Tanú 2:

Név: .....

Név:.....

Lakcím: .....

Lakcím: .....

Sz.ig.sz.: .....

Sz.ig.sz.:.....

Aláírás: .....

Aláírás: .....