

Meghatalmazás

Természetes személy



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888. • Telefonos ügyfélszolgálat: 06-40-200-250 • www.generali.hu

Alulírott _____ (név)

_____|_____|_____|_____|_____|_____ (lakcím)

_____ év ____ hó ____ nap (születési időpont) _____ (anyja neve)

meghatalmazom a(z) _____-t (cégnév)

_____|_____|_____|_____|_____|_____ (székhely)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____ (cégjegyzékszám)

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____ (adószám), hogy a

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____ forgalmi rendszámú gépjármű _____ év ____ hó ____ napján történt káreseményével kapcsolatban a Generali Biztosító Zrt.-nél, mint a casco biztosítómnál/a károkozó kötelező gépjármű felelősségbiztosítójánál* a kárrendezés érdekében eljárjon. A meghatalmazás kiterjed a kárrendezés és a kárfelvételek során történő teljes jogkörrel történő képviseletemre és – legfeljebb a javítási összeg erejéig – a biztosítási szolgáltatás/kártérítés átvételére.

A meghatalmazásra jogosult vagyok tekintettel arra, hogy

- én vagyok a gépjármű tulajdonosa.
- a követelést engedményezték rám, és ezt igazoltam Generali Biztosító Zrt. felé.
- a biztosítási szerződés kedvezményezettje vagyok.
- _____ (egyéb jogcím).

Nyilatkozom továbbá, hogy a Meghatalmazott irányába a Bit. 156. §-a alapján a kárrendezéshez szükséges minden biztosítási titoknak minősülő adat tekintetében felmentem a Generali Biztosító Zrt-t a biztosítási titoktartási kötelezettség alól.

Jelen Meghatalmazás visszavonásig, de legkésőbb a kiállításától számított 180 napig érvényes.

Kelt: _____, _____ év ____ hó ____ nap

Meghatalmazó

Meghatalmazott

Tanú 1

Tanú 2

Név: _____

Név: _____

Lakcím: _____

Lakcím: _____

Szig.szám: _____

Szig.szám: _____

Aláírás: _____

Aláírás: _____

* megfelelő aláhúzendő