

TELJES KÖRŰ MEGHATALMAZÁS**1. Meghatalmazó adatai**

a. Név: _____
b. Lakcím: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
c. Anyja neve: _____
d. Születési hely, idő: _____, _____. _____. ____.

2. Meghatalmazott adatai

a. Név: _____
b. Lakcím: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
c. Anyja neve: _____
d. Születési hely, idő: _____, _____. _____. ____.

3. A biztosítási szerződés adatai

a. A biztosítás neve: GB _____ jelű _____
b. A biztosítási szerződés száma: _____
c. Kárszám: _____

4. Meghatalmazás

a. Az 1. pontban megnevezett meghatalmazó meghatalmazom a 2. pontban megnevezett meghatalmazottat, hogy a fent megadott biztosítási szerződéssel, illetve kárigénnyel összefüggésben a Groupama Biztosító Zrt. előtt helyettem és nevemben teljes körűen eljárjon.
b. Jelen meghatalmazás visszavonásig érvényes.

5. Nyilatkozat bankszámlaszámról

Az 1. pontban megnevezett meghatalmazó nyilatkozom, hogy a 3. pontban megjelölt biztosítási szerződés, illetve kárügy alapján a biztosítási szolgáltatás vagy kártérítés teljesítését az alábbi bankszámlára kérem:

a. Bank neve: _____
b. Számlaszám: _____ - _____ - _____

Amennyiben a meghatalmazó jelen meghatalmazáson bankszámlaszámot nem jelöl meg, a Groupama Biztosító Zrt. a biztosítási szolgáltatás vagy kártérítés kifizetését a meghatalmazott által megjelölt helyre teljesíti.

Kelt: _____, _____. _____. ____.

_____ meghatalmazó

6. Tanúk adatai**1. tanú:**

Név: _____
Cím: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
Születési idő: _____. _____. ____.

_____ aláírás

2. tanú:

Név: _____
Cím: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
Születési idő: _____. _____. ____.

_____ aláírás