

MEGHATALMAZÁS panasz bejelentésre

Alulírott (mint Meghatalmazó)

(szül. idő:,

lakcíme:.....)

ezúton meghatalmazom

(szül. idő:,

lakcíme:.....), hogy

helyettem és nevemben az **Európai Utazási Biztosító Zártkörűen Működő**

Részvénytársaságnál (1132 Budapest, Váci út 36-38., cégjegyzékszám: 01-10-043228)

folyamatban lévő számú szolgáltatási igényem elbírálásával

kapcsolatosan szóban vagy írásban panaszbejelentéssel éljen, nyilatkozatot tegyen és teljes jogkörrel eljárjon.

Fentiekén kívül hozzájárulok/nem járulok hozzá (a megfelelő aláhúzendó), hogy a panasz kivizsgálásának eredményéről az Európai Utazási Biztosító Zrt. a Meghatalmazottat szóban vagy írásban tájékoztassa.

Kijelentem, hogy jelen nyilatkozatomat akaratí képe ségeim teljes birtokában teszem.

Dátum:

Meghatalmazó aláírása

Alulírottak kijelentjük, hogy fenti nyilatkozatát (név), aki személyazonosságát előttünk, mint tanúk előtt személyi igazolványával/útlevelével igazolta, saját kezűleg írta alá.

Dátum:

Tanú 1:

Tanú 2:

.....
név

.....
név

.....
lakcím

.....
lakcím

.....
aláírás

.....
aláírás