

KORLÁTOZOTT MEGHATALMAZÁS**1. Meghatalmazó adatai**

a. Név: _____
b. Lakcím: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
c. Anyja neve: _____

2. Meghatalmazott adatai

a. Név: _____
b. Lakcím: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
c. Anyja neve: _____

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 az alább megjelölt módon/esetben eljárjon:
 nyilatkozat megtétele kapcsán tájékoztatás kérése egyéb: _____
b. Jelen meghatalmazás visszavonásig érvényes.

Kelt: _____, _____. _____. _____.

_____ meghatalmazó

5. Tanúk adatai**1. tanú:**

Név: _____
Cím: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
Személyazonosító igazolvány száma: _____

_____ aláírás

2. tanú:

Név: _____
Cím: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó
Személyazonosító igazolvány száma: _____

_____ aláírás