



KORLÁTOZOTT 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 az alább megjelölt módon/esetben eljárjon:
 nyilatkozat megtétele kapcsán tájékoztatás kérése egyéb: _____

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: _____ - _____ - _____

A bankszámláról szóló nyilatkozatot kárrendezési eljárásra vonatkozóan adott meghatalmazás esetén kérjük kitölteni.
 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