

MEGHATALMAZÁS



Alulírott: _____ meghatalmazó neve

Szül. hely: _____, _____ .év _____ .hó _____ .nap

Anyja neve: _____

Sz.ig.szám: _____

Lakcím: _____

meghatalmazom

_____ -t, meghatalmazott neve

Szül. hely: _____, _____ .év _____ .hó _____ .nap

Anyja neve: _____

Sz.ig.szám: _____

Lakcím: _____

, hogy helyettem az AVIVA ÉLETBIZTOSÍTÓ Zrt. -nél nyilvántartott

_____ kötvényszámú szerződéssel kapcsolatban

_____ ügyekben eljárjon.

_____ meghatalmazó aláírás

_____ meghatalmazott aláírás

Tanúk:

Aláírás: _____

Aláír: _____

Név: _____

Név: _____

Lakcím: _____

Lakcím: _____

Sz.ig.szám: _____

Sz.ig.szám: _____

Dátum: _____ .év _____ .hó _____ .nap