

MEGHATALMAZÁS

Alulírott,

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcím:

Személyazonosító igazolvány

száma:

meghatalmazom

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcím:

Személyazonosító igazolvány

száma:

hogy a TAKARÉKFAKTOR Követeléskezelő és Faktoring Zártkörűen Működő Részvénytársaság részére benyújtandó panaszommal kapcsolatosan teljes jogkörrel képviseljen, helyettem és nevemben eljárjon, a panaszt és a kapcsolódó nyilatkozatokat, nyomtatványokat képviselőmetemben aláírja, a panaszra adott választ átvegye, arra további észrevételt, nyilatkozatot tegyen.

Jelen meghatalmazással felmentést adok a TAKARÉKFAKTOR Követeléskezelő és Faktoring Zártkörűen Működő Részvénytársaság részére, *a hitelintézetekről és a pénzügyi vállalkozásokról szóló 2013. évi CCXXXVII. törvény (Hpt.) rendelkezéseiben meghatározott banktitok és a befektetési vállalkozásokról és árutőzsdei szolgáltatókról, valamint az általuk végezhető tevékenységek szabályairól szóló 2007. évi CXXXVIII. törvény (Bsz.) rendelkezéseiben meghatározott értékpapírtitok megtartásának kötelezettsége alól.*

Kelt: _____

Meghatalmazó

Tanú 1

Aláírás

Név:

Lakcím:

Meghatalmazott

Tanú 2

Aláírás

Név:

Lakcím: