Meghatalmazás
Jogi személy

GENERALI

Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888. • Telefonos ügyfélszolgálat: 06-40-200-250 • www.generali.hu

Alulírott _____ (név)

|__|__|__|__|__| _____ (székhely)

|__|__| – |__|__| – |__|__|__|__|__|__|__| (cégjegyzékszám)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| – |__|__| – |__|__| (adószám) meghatalmazom

a(z) _____ -t (név)

|__|__|__|__|__| _____ (székhely)

|__|__| – |__|__| – |__|__|__|__|__|__|__| (cégjegyzékszám)

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| – |__|__| – |__|__| (adószám), hogy a |__|__|__| – |__|__|__| forgalmi rendszámú gépjármű _____ év ____ hó ____ napján történt káreseményével kapcsolatban a Generali Biztosító Zrt-nél, mint a casco biztosítómnál/a károkozó kötelező gépjármű-felelősségbiztosítójánál* a kárrendezés érdekében eljárjon. A meghatalmazás kiterjed a kárrendezés és a kárfelvételek során történő teljes jogkörrel történő képviseletemre és – legfeljebb a javítási összeg erejéig – a biztosítási szolgáltatás/kártérítés átvételére.

A meghatalmazásra jogosult vagyok tekintettel arra, hogy

- ☐ én vagyok a gépjármű tulajdonosa.
- ☐ a követelést engedményezték rám, és ezt igazoltam Generali Biztosító Zrt. felé.
- ☐ a biztosítási szerződés kedvezményezettje vagyok.
- ☐ _____ (egyéb jogcím).

Nyilatkozom továbbá, hogy a Meghatalmazott irányába a Bit. 156. §-a alapján a kárrendezéshez szükséges minden biztosítási titoknak minősülő adat tekintetében felmentem a Generali Biztosító Zrt-t a biztosítási titoktartási kötelezettség alól.

Jelen Meghatalmazás visszavonásig, de legkésőbb a kiállítástól számított 180 napig érvényes.

Kelt: _____, _____ év ____ hó ____ nap

_____	_____
Meghatalmazó (cégszerű aláírás és bélyegző)	Meghatalmazott (cégszerű aláírás és bélyegző)

* megfelelő aláhúzandó

Nysz.: 16670