

# Meghatalmazás

Meghatalmazó: természetes személy



Generali Biztosító Zrt. • Levelezési cím: 7602 Pécs, Pf. 888 • Telefonos ügyfélszolgálat: +36 1 452 3333 • general.hu

## Alulírott

név: .....  
lakcím: .....  
születési idő: ..... év ..... hó ..... nap  
anyja neve: .....

## meghatalmazom

cégnév: .....  
székhely: .....  
cégjegyzékszám: .....  
adószám: .....

hogy a |\_\_|\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_| forgalmi rendszámú gépjármű ..... év ..... hó ..... napján történt káreseményével kapcsolatban a Generali Biztosító Zrt-nél, mint a casco biztosítónál / a károkozó kötelező gépjármű felelősségbiztosítójánál(\*) a kárrendezés érdekében eljárjon. A meghatalmazás kiterjed a kárrendezés és a kárfelvételek során történő teljes jogkörrel történő képviselőre 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 meghatalmazottal szemben a kárrendezéshez szükséges valamennyi biztosítási titoknak minősülő adat tekintetében felmentem a biztosítót a biztosítási titok megtartására vonatkozó kötelezettsége alól.

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

Kelt: .....

.....  
Meghatalmazó

.....  
Meghatalmazott

## Tanú 1.

Név: .....  
Lakcím: .....  
.....

## Tanú 2.

Név: .....  
Lakcím: .....  
.....

Szig.szám: .....

Szig.szám: .....

Aláírás: .....

Aláírás: .....