

MEGHATALMAZÁS

Alulírott

Név: születéskori név:

születési hely és idő:

anyja neve:

lakcím:

személyazonosító igazolvány száma: (a továbbiakban Meghatalmazó),

MEGHATALMAZOM

Név: születéskori név:

születési hely és idő:

anyja neve:

lakcím:

személyazonosító igazolvány száma:, (a továbbiakban: Meghatalmazott),

természetes személyt, hogy helyettem és nevemben a Sempelior Zrt.-nél (1055 Budapest, Stollár Béla utca 4. félemelet 3. – a továbbiakban: Alkusz) írásbeli vagy szóbeli panaszt tegyen, és ennek kapcsán felvilágosítást kérjen.

A panasz tárgyának pontos meghatározása:

- az általam kötött, számú biztosítási szerződéssel kapcsolatban;
- a korábban benyújtott panaszom elutasításával kapcsolatban;
- egyéb ok:

A biztosítási titok meghatározása:

A Meghatalmazó ellenkező rendelkezése hiányában a meghatalmazás kiterjed valamennyi, az alábbiakban megjelölt adatra és információra, a szerződés teljes érvényességi időszaka vonatkozásában: a biztosítás típusa, biztosítási időszak, tartam, a szerződés és kockázatviselés kezdete, lejárat, a díj összege, gyakorisága, a díjfizetés módja, az értékkövetés módja, mértéke, a díjmaradás ténye és jellemzői, bármely költség jogcíme és összege, a befektetési egységek, száma, megoszlása és értéke, az alkalmazott eszközalapok, a tőke-vagy hozamgarancia ténye, a biztosítási összeg, visszavásárlási összeg, díjmentes leszállítás értéke, többlethozam, a biztosító szolgáltatásának összege és esedékessége, teljesítésének módja, a biztosítási esemény körülményei, a biztosító mentesülése, az alkalmazott kizárások, a szolgáltatás esetleges elutasításának indoka, valamint a Meghatalmazónak az Alkusznál nyilvántartott valamennyi személyes adata.

A fentiek közül a meghatalmazás nem terjed ki az alábbi adatokra:

Jelen meghatalmazás kiterjed arra is, hogy Meghatalmazott helyettem és nevemben bizonyítékokat nyújtsom be, hiánypótlást teljesítsen, illetve a panaszeljárársban joghatályosan nyilatkozatot tegyen.

Kelt, év hó napján

.....
Meghatalmazott aláírása

.....
Meghatalmazó aláírás

Előttünk, mint okirati tanúk előtt:

Tanú 1:

Tanú 2:

Név:

Név:.....

Lakcím:

Lakcím:

Személyig. sz.:.....

Személyig. sz.:.....

Aláírás:.....

Aláírás:.....

SEMPELIOR Zrt. - székhely: 1055 Budapest, Stollár Béla u. 4. félemelet 3.

kapcsolattartási cím: 6000 Kecskemét, Csongrádi út 3.;

céggjegyzékszám: **01-10-048962**, adószám: **25738867-1-41**;

MNB engedélyszám: H-EN-II-36/2017. biztosításközvetítői nyilvántartási szám: 217042112145,

elérhetőség: www.sempelior.hu, panaszkezeles@sempelior.hu, fax: +3617001084 -