

## MEGHATALMAZÁS

### Alulírott

Név: ..... születéskori név: .....  
születési hely és idő: .....  
anyja neve: .....  
lakcím: .....  
személyazonosító igazolvány száma: .....  
személyazonosító igazolvány érvényességi ideje: ..... lakcímkártya száma: .....  
mint a ..... **cég aláírásra jogosult képviselője,**  
székhely: .....  
cégjegyzékszám: .....  
adószám: .....  
(a továbbiakban Meghatalmazó\*),

## MEGHATALMAZOM

Név: ..... születéskori név: .....  
születési hely és idő: .....  
anyja neve: .....  
lakcím: .....  
személyazonosító igazolvány száma: ....., (a továbbiakban: Meghatalmazott),  
magánszemélyt, hogy helyettem és nevemben a MetLife Europe d.a.c. Magyarországi Fióktelepénél (1138 Budapest,  
Népfürdő u. 22. – a továbbiakban: Biztosító) a Biztosítóval kötött  
 ..... számú biztosítási szerződéssel kapcsolatban  
 valamennyi szerződéssel kapcsolatban eljárjon.

Jelen meghatalmazással a Meghatalmazott korlátozott jogkörrel kizárólag az alábbi esetkör(ök) kapcsán járhat el:

- adatlekérdezés,
- változás bejelentés,
- biztosítási szerződés módosítása,
- biztosítási díj befizetése (azonosítási adatlap kitöltése szükséges),
- biztosítási esemény bejelentésével kapcsolatos ügyintézés,
- lejáró szerződéssel kapcsolatos ügyintézés,
- biztosítási szerződés részleges visszavásárlása,
- biztosítási szerződés teljes visszavásárlása,
- biztosítási szerződés megszüntetése,
- egyéb.....

Jelen meghatalmazással a Meghatalmazott **teljes jogkörrel** jogosult eljárni a fent megjelölt szerződéssel kapcsolatban.

Jelen meghatalmazás

- határozott időre szól, így .....napig hatályos,
- határozatlan időre szól, azonban a 2013. évi V. tv. (Ptk.) 6:16.§-ra tekintettel 5 év elteltével hatályát veszti.

### A biztosítási titokkör 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 a Biztosítónál nyilvántartott valamennyi személyes adata.

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

\* Meghatalmazó a személyes adatai megadásával hozzájárul ahhoz, hogy a Biztosító az adatok naprakészen tartása érdekében az általa kezelt és tárolt adatok módosítását, helyesbítését elvégezze.

Jelen meghatalmazás kiterjed arra is, hogy Meghatalmazott helyettem és nevemben joghatályosan nyilatkozatot tegyen, bizonyítékokat nyújtson be, hiánypótlást teljesítsen.

Kelt ....., év ..... hó ... napján

.....  
Meghatalmazó aláírása

.....  
Meghatalmazott aláírása

*Előttünk, mint okirati tanúk előtt:*

Tanú 1:

Tanú 2:

Név: .....

Név:.....

Lakcím: .....

Lakcím: .....

Személyig. sz.:.....

Személyig. sz.:.....

Aláírás: .....

Aláírás: .....