

MEGHATALMAZÁS
(Kérjük, nyomtatott betűvel szíveskedjen kitölteni!)

Alulírott

Meghatalmazó adatai: Családi és utóneve: _____ Születési helye és ideje: _____ Anyja születési családi és utóneve: _____ Lakcíme: _____

meghatalmazom

Meghatalmazott adatai: Családi és utóneve: _____ Születési helye és ideje: _____ Anyja születési családi és utóneve: _____ Lakcíme: _____

hogy a Takarékbank Zrt. előtt jelen meghatalmazás alapján az alábbiakban meghatározott ügy(ek)/eljárás(ok) vonatkozásában

a Meghatalmazó képviselőjében

- teljes jogkörrel vagy
- a következő korlátozásokkal _____

eljárjon és az eljárás során a szükséges nyilatkozatokat megtegye.

A jelen meghatalmazás visszavonásig érvényes és hatályos, és minden korlátozásnak magának a meghatalmazásból kell kitűnnie. Ha a meghatalmazásból más nem tűnik ki, akkor kiterjed az adott ügyel/eljárással kapcsolatos valamennyi nyilatkozatra és cselekményre. A meghatalmazást a meghatalmazott aláírásával fogadja el.

Kelt: _____

Meghatalmazó saját kezű aláírása

Meghatalmazott saját kezű aláírása

Előttünk mint tanúk előtt

Tanúk:		
	_____ Tanú aláírása	_____ Tanú aláírása
Név:.....		Név:.....
Személyazonosító okmány típusa:.....		Személyazonosító okmány típusa:.....
Személyazonosító okmány száma:.....		Személyazonosító okmány száma:.....
Lakcím:.....		Lakcím:.....