

MEGHATALMAZÁS

Meghatalmazó adatai

Alulírott:

.....(név)

Születési hely és idő:

.....

Anyja neve:

.....

Lakcím:

.....

alatti lakos (továbbiakban: Meghatalmazó),

meghatalmazom

Meghatalmazott / Közreműködő adatai

Név:

.....

Születési név:

.....

Születési hely és idő:

.....

Anyja neve:

.....

Lakcím:

.....

alatti lakost (továbbiakban: Meghatalmazott / Közreműködő),

hogy a **UIB FACTOR Zrt.** (székhely: 1066 Budapest, Mozsár utca 16. földszint) mint jogosult (továbbiakban: Jogosult) által Meghatalmazóval (velem) szemben a szerződésszám/hivatkozási szám alatt nyilvántartott tartozásommal összefüggésben, helyettem nevemben és képviselőmben szóban és írásban **általános jogkörrel / meghatározott jogkörrel*** eljárjon és rám nézve kötelező erővel bíró, érvényes jognyilatkozatot tegyen.

Általános jogkörre szóló meghatalmazás esetén a meghatalmazás kiterjed az előzőekben meghatározott szerződésszám/hivatkozási számon nyilvántartott követeléssel kapcsolatos bármilyen tartalmú írásbeli és szóbeli nyilatkozat megtételére. (dokumentumok átadására, nyilatkozat tételre és a Meghatalmazót terhelő kötelezettségek vállalására, stb.)



factor

telefon: +36 1 920 60 51
fax: +36 1 920 60 53
e-mail: info@uibfactor.hu
web: www.uib.hu

*Amennyiben a meghatalmazás meghatározott jogkörű, akkor az alábbi jogkörre / jogkörökre terjed ki:

(pl. kérelem előterjesztés, panaszügyintézés, tartozás összegezerőségével összefüggő előterjesztés, részletfizetési megállapodás megkötése, adatváltozás bejelentése, személyes adatok kezelésével kapcsolatos panaszbejelentés stb.)

A jogkörök felsorolása:

.....
.....

Jelen meghatalmazás kiterjed a banktitoknak minősülő adatoknak a Meghatalmazott részére történő átadására, melyre az UIB FACTOR Zrt-t kifejezetten felhatalmazom és kérem.

Jelen meghatalmazás visszavonásig érvényes. Alulírott Meghatalmazó tudomásul veszem, hogy az UIB Factor Zrt. a Meghatalmazottként bejelentett személyt mindaddig a képviselőnek tekinti, amíg a Meghatalmazó vagy a Meghatalmazott a képviselői jog megszűnéséről, illetve a módosulásáról a Társaságot írásban nem értesíti.

Alulírott Meghatalmazott hozzájárulok ahhoz, hogy a UIB FACTOR Zrt. a jelen bejelentőlapon, illetve az általam csatolt mellékletekben közölt személyes adataimat nyilvántartsa és kezelje, a UIB FACTOR Zrt. Adatkezelési Tájékoztatóban meghatározott célokból, jogalapokon és törlési határidőkkel. Kijelentem, hogy a UIB FACTOR Zrt. Adatkezelési Tájékoztatóját megismertem.

..... (kelt) évhó nap

Meghatalmazást elfogadom:

.....
Meghatalmazó
.....
Meghatalmazott/Közreműködő

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név (olvasható írással):

Név (olvasható írással):

.....

.....

Lakcím:

Lakcím:

.....

.....

Tanú aláírása:

Tanú aláírása:

.....

.....

Tájékoztatjuk, hogy a UIB FACTOR Zrt. kizárólag hiánytalanul és olvashatóan kitöltött, eredeti példányban benyújtott vagy postai úton megküldött Meghatalmazást tud elfogadni.