

MEGHATALMAZÁS (AMORTIZÁLÓ HITELEKHEZ)

Cofidis Magyarországi Fióktelepe
Székhely: 1133 Budapest, Váci út 96-98.
Telefon: 06 1 505 5000 Levelezési cím: 1433 Budapest, Pf. 1140.
kapcsolat@cofidis.hu
Cg: 01-17-000367 (Fővárosi Törvényszék Cégbírósága)
Adatkezelési nyilvántartási azonosító: 01498-0001, 01498-0005
NAIH-63465/2013
cofidis.hu



MEGHATALMAZÓ

Név:
Anyja születési neve: Születési hely és idő:
Állandó lakcím:
Személyi igazolvány száma: Szerződés szám:

EZENNEL MEGHATALMAZOM

Név:
Anyja születési neve: Születési hely és idő:
Állandó lakcím:
Személyi igazolvány száma: Telefonszám:

hogy helytem és nevemben a köztem és a **Cofidis Magyarországi Fióktelepe** (1133 Budapest, Váci út 96-98., „Cofidis”) között a fenti számon létrejött hitelszerződés („Hitelszerződés”), illetve a Hitelszerződéshez kapcsolódóan igényelhető hitelfedezeti biztosítás kapcsán az alábbi tárgykörökben eljárjon:

1 Tájékoztatást kérjen a Cofidistól a Hitelszerződéssel kapcsolatos (a hitelintézetekről és a pénzügyi vállalkozásokról szóló törvény értelmében banktitoknak minősülő)

valamennyi adatról alábbi adatokról:

(Ha ebben a tárgyban meghatalmazást kíván adni, kérjük, jelölje valamelyik rubrika beikszelésével. Amennyiben nem kíván valamennyi adata tekintetében meghatalmazást adni, kérjük, sorolja fel azokat az adatokat, amelyekre vonatkozóan meghatalmazása kiterjed.)

2 Helytem és nevemben teljes körűen eljárjon, és kötelező érvényű jognyilatkozatokat tegyen a Hitelszerződéssel kapcsolatosan az alábbi tárgykör(ök)ben:

aláírja a Hitelszerződésem módosítását;
 a tárgyú panaszom benyújtásával,
illetve kivizsgálásával és megválaszolásával kapcsolatban, és e körben felmentem a Cofidist a hitelintézetekről és pénzügyi vállalkozásokról szóló törvény szerinti banktitok megtartási kötelezettség alól.
Amennyiben párhuzamosan több panaszról van szó, akkor a
..... tárgyú és
..... tárgyú és
..... tárgyú
benyújtásával, kivizsgálásával és megválaszolásával kapcsolatban, és e körökben felmentem a Cofidis-t a hitelintézetekről és pénzügyi vállalkozásokról szóló törvény szerinti banktitok megtartási kötelezettség alól.
 egyéb:

(Ha ebben a tárgyban meghatalmazást kíván adni, kérjük, jelölje valamelyik rubrika beikszelésével.)

3 Helytem és nevemben teljes körűen eljárjon, és kötelező érvényű jognyilatkozatokat tegyen a Hitelszerződésemhez kapcsolódóan igényelhető hitelfedezeti biztosítás kapcsán az alábbi tárgykör(ök)ben:

akár írásban, akár szóban nyilatkozatot tessen a Hitelszerződésemhez igényelhető csoportos hitelfedezeti biztosításhoz való, biztosítottkénti csatlakozás tárgyában, akár az Extra, akár a Szimpla, akár a Silver hitelfedezeti biztosítás szolgáltatásokra vonatkozóan;
 nyilatkozzon arra vonatkozóan, hogy a Hitelszerződésemhez igényelt hitelfedezeti biztosítás hatálya a továbbiakban ne terjedjen ki rám.

(Ha ebben a tárgyban meghatalmazást kíván adni, kérjük, jelölje valamelyik rubrika beikszelésével.)

4 A jelen meghatalmazás visszavonásig / napjáig érvényes.

(Kérjük, jelölje be a megfelelő rubrikát. A határozatlan vagy öt évnél hosszabb időre szóló általános meghatalmazás öt év elteltével hatályát veszti.)

Kelt: Helység: , év hó napján

.....
Meghatalmazó

.....
Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt

Kérjük, hogy ne pecsételéssel, hanem saját kezűleg, olvashatóan tüntessék fel a tanúk nevét és lakóhelyét!

.....
Tanú

.....
Tanú

Név: Név:

Lakóhely, ennek hiányában tartózkodási hely: Lakóhely, ennek hiányában tartózkodási hely: