

## KÁRESEMÉNNYEL KAPCSOLATOS MEGHATALMAZÁS KÉRÉSE

*KÉRJÜK NYOMTATOTT BETŰVEL KITÖLTENI!*

|                              |   |
|------------------------------|---|
| Szerződött partner neve:     | Finanszírozási szerződés azonosító száma: |
| Gépjármű forgalmi rendszáma: | Gépjármű típusa:                          |
| Alvázszám:                   | Biztosító neve:                           |

**A fenti gépjármű káreseményével kapcsolatos ügyintéséhez szükséges meghatalmazást a szerződött a javítást végző szerviz nevére kérem kiállítani.**

Szerződött nevére történő meghatalmazás esetén csatolt melléletek:

- Kárfelvételi jegyzőkönyv másolata
- Javítási számla másolata

A javítást végző szerviz nevére történő meghatalmazás esetén csatolt melléletek:

- Kárfelvételi jegyzőkönyv másolata
- Munkafelvételi lap másolata

**A választ az alábbi névre, címre kérem:**

|             |       |
|-------------|-------|
| Név:        | _____ |
| Cím:        | _____ |
| Fax/e-mail: | _____ |

Tudomásul veszem, hogy a személyes adatok kezelésére vonatkozó információkat tartalmazó adatvédelmi és adatkezelési tájékoztatók a Társaság székhelyén az ügyfelek számára nyitva álló helyiségben és a [www.merkantil.hu](http://www.merkantil.hu) honlapunkon megtekinthetők.

*KÉRJÜK, OLVASSA EL FIGYELMESEN AZ ADATKEZELÉSRE VONATKOZÓ TÁJÉKOZTATÓINKAT!*

\_\_\_\_\_ dátum

\_\_\_\_\_ bejelentő aláírása