

PANASZKEZELÉSRE VONATKOZÓ MEGHATALMAZÁS¹

KÉRJÜK NYOMTATOTT BETŰVEL KITÖLTENI!

SZÜKSÉGES A MEGHATALMAZOTTRA RÁBÍZOTT PANASZÜGY PONTOS MEGJELÖLÉSE!

Alulírott Meghatalmazó

Meghatalmazó azonosítási adatai:	
Családi és utónév*:	
Anyja neve*:	
Születési hely és idő*:	
Lakcíme*:	
Személyi azonosító okmány típusa és száma*:	

ezennel meghatalmazom a Meghatalmazottat

Meghatalmazott azonosítási és kapcsolattartási adatai:	
Családi és utónév*:	
Anyja neve*:	
Születési hely és idő*:	
Lakcíme*:	
Személyi azonosító okmány típusa és száma*:	
Telefonszáma:	
E-mail címe:	

hogyan helyettem és nevemben a _____ számú gépjármű-finanszírozási szerződéssel, vagy _____ rendszámú gépjárműhöz kapcsolódó gépjármű-finanszírozási szerződéssel kapcsolatban az alábbi panasz ügyemben teljes körűen eljárjon:

--

Meghatalmazás érvényessége:

fenti panasz ügyre _____ visszavonásig, de legfeljebb a meghatalmazás keltétől számított 5 évig.

A személyes adatok kezeléséről a Merkantil Bank ügyféltérben kifüggesztett, valamint a honlapján (www.merkantil.hu) található adatvédelmi és adatkezelési tájékoztatók adnak tájékoztatást.

_____ év _____ hónap _____ nap

Meghatalmazó aláírása

Meghatalmazott aláírása

Tanúk: 1.

2.

Aláírás	Aláírás
Név:	Név:
Lakcím:	Lakcím:

¹ Természetes személy és őstermelő ügyfelek esetén. A nyomtatvány kizárólag panaszbeadványok esetében használható.

* Ezen adatok kitöltése kötelező