

PANASZKEZELÉSRE VONATKOZÓ MEGHATALMAZÁS ¹

KÉRJÜK NYOMTATOTT BETŰVEL KITÖLTENI!

SZÜKSÉGES A MEGHATALMAZOTTRA RÁBÍZOTT PANASZÜGY PONTOS MEGJELÖLÉSE!

Alulírott Meghatalmazó

Meghatalmazó azonosítási adatai:	
Cégneve/Szervezet neve*:	
Adószáma*:	
Cégjegyzék száma /Nyilvántartási száma*:	
Székhelye*:	
Képviselőtében ügyvezetésre jogosultak*:	

ezennel meghatalmazza 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 a _____ számú finanszírozási szerződéssel, vagy _____ rendszámú járműhöz kapcsolódó finanszírozási szerződéssel kapcsolatosan az alábbi panasz ügyben a meghatalmazó nevében és képviselőtében teljes körűen eljárjon:

--

Meghatalmazás érvényessége:

fenti panasz ügyre

_____ időtartamig

visszavonásig, de legfeljebb a meghatalmazás keltétől számított 5 évig.

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

_____ év _____ hónap _____ nap

Meghatalmazó (cégszerű) aláírása

Meghatalmazott aláírása

¹ Jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező szervezet ügyfelek esetén. A nyomtatvány kizárólag panaszbeadványok esetében használható.

* Ezen adatok kitöltése kötelező