

Tisztelt Ügyfelünk!

Tájékoztatjuk, hogy az ARGENTA FAKTOR Zrt. kizárólag hiánytalanul és olvashatóan kitöltött, eredeti példányban személyesen benyújtott vagy postai úton megküldött Meghatalmazást tud elfogadni, ezért kérjük, Ön, vagy meghatalmazottja szíveskedjen felkeresni az ARGENTA FAKTOR Zrt-t a 1026 Budapest, Hűvösvölgyi út 27. szám alatti székhelyén nyitvatartási időben vagy jelen nyomtatványt kitöltve és aláírva megküldeni a 1535 Budapest, Pf. 821. postacímünkre.

MEGHATALMAZÁS MAGÁNSZEMÉLY RÉSZÉRE

Alulírott

Szerződés szám, Ügyfélazonosító:		
Családi és utónév:		Születési neve:
Anyja neve:		Születési helye, ideje:
Állandó lakcíme:		
Levelezési címe:		
Személyazonosító okmány típusa:		Személyazonosító okmány száma:

(továbbiakban: Meghatalmazó)

MEGHATALMAZOM

Családi és utónév:		Születési neve:
Anyja neve:		Születési helye, ideje:
Állandó lakcíme:		
Állampolgársága:		
Személyazonosító okmány típusa:		Személyazonosító okmány száma:

(továbbiakban: Meghatalmazott)

hogy a szerződés számon/ügyfélazonosító számon nyilvántartott tartozásom ügyében az ARGENTA FAKTOR Zrt. előtt helyettem és nevemben

- **általános jogkörrel**
- **meghatározott jogkörrel**

eljárjon, érvényes jognyilatkozatot tegyen.

(A megfelelő rész aláhúzendő!)

Amennyiben a meghatalmazás **meghatározott jogkörű**, úgy az alábbi jogkörökre terjed ki:

(pl. panaszügyintézés, részletfizetési megállapodás megkötése, adatváltozás bejelentése, tartozás összegszerűségével kapcsolatos nyilatkozat előterjesztése stb.)

A jogkörök felsorolása:.....

A jelen meghatalmazás kiterjed a banktitoknak minősülő adatoknak a Meghatalmazott részére történő átadására, melyre az ARGENTA FAKTOR Zrt-t kifejezetten felhatalmazom és kérem.

A jelen meghatalmazás visszavonásig érvényes.

Alulírott Meghatalmazó tudomásul veszem, hogy az ARGENTA FAKTOR Zrt. a Meghatalmazottként bejelentett személyt mindaddig a képviselőmnek tekinti, amíg a Meghatalmazó vagy a Meghatalmazott a képviseleti jog megszűnéséről, illetve a módosulásáról a Társaságot írásban nem értesíti. Tudomásul veszem, hogy a meghatalmazás visszavonását az ARGENTA FAKTOR Zrt. részére az én kötelezettségem bejelenteni, ellenkező esetben a meghatalmazás felhasználásából eredő valamennyi kárt én viselem.

Alulírott Meghatalmazott hozzájárulok ahhoz, hogy az ARGENTA FAKTOR Zrt. a jelen bejelentőlapon, illetve az általam csatolt mellékletekben közölt személyes adataimat nyilvántartsa és kezelje. Kijelentem, hogy az adataim kezelése önkéntes hozzájárulásomon alapszik. Kijelentem továbbá, hogy tájékoztatást kaptam az ARGENTA FAKTOR Zrt. adatkezelési szabályairól.

Kelt: évhó nap

.....
Meghatalmazó

A meghatalmazást elfogadom:

.....
Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:

.....
1. tanú aláírása

.....
2. tanú aláírása

.....
Tanú teljes hivatalos családi és utóneve neve

.....
Tanú teljes hivatalos családi és utóneve neve

.....
Bejelentett állandó lakcíme

.....
Bejelentett állandó lakcíme