

MEGHATALMAZÁS¹

Alulírott

Név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcíme:

Meghatalmazó

m e g h a t a l m a z o m

Név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakcíme:

Meghatalmazottat,

hogy helyettem és nevemben a következő tárgykörben² eljárjon:

.....
vagy teljes jogkörrel képviseljen a **Díjbeszedő Faktorház Zrt.** (cégjegyzékszám: 01-10-043995., székhely: 1117 Budapest, Budafoki út 107-109.) előtt.

A meghatalmazás-ig, vagy visszavonásig érvényes.³

Kelt:

.....
Meghatalmazó

.....
Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt:⁴

Tanú 1

Tanú 2

Név:

Név:

Aláírás:

Aláírás:

Lakcím:

Lakcím:

A meghatalmazó és a meghatalmazott adatainak megadásával hozzájárulnak a megadott adatok Díjbeszedő Faktorház Zrt. által történő kezeléséhez. Tájékoztatjuk, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben foglaltak alapján az adatokat az Önökkel való hatékonyabb kapcsolattartás és kizárólag a követelés érvényesítésének érdekében használjuk fel. A Díjbeszedő Faktorház Zrt. Adatkezelési Tájékoztatója elérhető az Ügyfélszolgálaton, valamint a Társaság honlapján a <http://www.dbfaktor.hu/adatkezesi-tajekoztato> menüpontban, amelyben további információk találhatóak az adatkezelésről.

¹A Meghatalmazást kérjük olvashatóan, tollal, nyomtatott nagybetűvel kitölteni.

²Amennyiben meghatalmazása kizárólag egy ügyre vonatkozik, úgy kérjük, hogy annak azonosító számát mindenképpen szíveskedjék feltüntetni.

³A megfelelő rész kitöltendő vagy aláhúzendó.

⁴A Meghatalmazás tanúk nélkül nem érvényes.