

## MEGHATALMAZÁS

Az Allianz Hungária Önkéntes Nyugdíjpénztárnál történő ügyintézéshez

### **Meghatalmazó pénztártag adatai:**

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely, dátum: .....

Anyja neve: .....

Lakcím: .....

Személyazonosságot igazoló dokumentum típusa: ..... száma: .....

Tagsági azonosító/adóazonosító jel: .....

### **Meghatalmazott személy adatai:**

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely, dátum: .....

Anyja neve: .....

Lakcím: .....

Személyazonosságot igazoló dokumentum típusa: ..... száma: .....

### **Meghatalmazás tárgya:**

**A Meghatalmazó pénztártag meghatalmazza a Meghatalmazott személyt, hogy az Allianz Hungária Önkéntes Nyugdíjpénztárnál az alábbi ügyben helyette eljárjon és a nevében jognyilatkozatot tegyen:**

.....  
.....  
.....  
.....

Kelt: ..... év ..... hónap ..... nap

.....  
.....  
**Meghatalmazó pénztártag aláírása**

Elöttünk, mint tanúk előtt:

#### **Tanú 1.**

Név: .....

Lakcím: .....

Aláírás: .....

#### **Tanú 2.**

Név: .....

Lakcím: .....

Aláírás: .....