**MEGHATALMAZÁS**

Alulírott:

|  |  |
| --- | --- |
| Kérelmező (meghatalmazó) neve: |  |
| Lakcíme: |  |
| Születésének helye és időpontja: |  |

ezúton meghatalmazom:

|  |  |
| --- | --- |
| Meghatalmazott neve: |  |
| Lakcíme: |  |
| Születésének helye és időpontja: |  |

hogy helyettem és nevemben, teljes jogkörben eljárva képviseljen a köztem és a

Pénzügyi szolgáltató neve: Trive Bank Hungary Zrt.

Pénzügyi szolgáltató címe: 1134 Budapest, Váci út 33.

közötti ügyben. A jelen meghatalmazás kiterjed az alábbi körben a banktitok kiadására is: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

A meghatalmazás visszavonásig érvényes és kizárólag a fenti ügyre vonatkozik.

Kelt …………………………………………., 201…. év …………………………………. hó …… napján

|  |
| --- |
| Meghatalmazó aláírása |

Előttük, mint tanúk előtt:

|  |  |
| --- | --- |
| Név: | Név: |
| Lakcím: | Lakcím: |
| Anyja neve: | Anyja neve: |
| Aláírás: | Aláírás: |