

# MEGHATALMAZÁS

**Cofidis Magyarországi Fióktelepe**  
Székhely: 1133 Budapest, Váci út 96-98.  
Telefon: 06 1 505 5000 Levelezési cím: 1433 Budapest, Pf. 1140.  
kapcsolat@cofidis.hu  
Cg: 01-17-000367 (Fővárosi Törvényszék Cégbírósága)  
Adatkezelési nyilvántartási azonosító: 01498-0001, 01498-0005  
NAIH-63465/2013  
cofidis.hu



## MEGHATALMAZÓ

Név: .....  
Anyja születési neve: ..... Születési hely és idő: .....  
Állandó lakcím: .....  
Személyi igazolvány száma: ..... Szerződésszám: .....

## EZENNEL MEGHATALMAZOM

Név: .....  
Anyja születési neve: ..... Születési hely és idő: .....  
Állandó lakcím: .....  
Személyi igazolvány száma: ..... Telefonszám: .....

hogy helyettem és nevemben a köztem és a **Cofidis Magyarországi Fióktelepe** (1133 Budapest, Váci út 96-98., „Cofidis”) között a fenti számon fennálló hitel-, kölcsön- vagy lízingszerződés („Szerződés”) kapcsán az alábbi tárgykörökben eljárjon:

### 1 Tájékoztatást kérjen a Cofidistól a Szerződéssel kapcsolatos (a hitelintézetekről és a pénzügyi vállalkozásokról szóló törvény értelmében banktitoknak minősülő)

valamennyi adatról  alábbi adatokról:

(Ha ebben a tárgyban meghatalmazást kíván adni, kérjük, jelölje valamelyik rubrika beiktatásával. Amennyiben nem kíván valamennyi adata tekintetében meghatalmazást adni, kérjük, sorolja fel azokat az adatokat, amelyekre vonatkozóan meghatalmazása kiterjed.)

### 2 Helyettem és nevemben teljes körűen eljárjon, és kötelező érvényű jognyilatkozatokat tegyen a Szerződéssel kapcsolatosan az alábbi tárgykör(ök)ben:

aláírja a Szerződés módosítását  
 a ..... tárgyú panaszom benyújtásával,  
illetve kivizsgálásával és megválaszolásával kapcsolatban, és e körben felmentem a Cofidist a hitelintézetekről és pénzügyi vállalkozásokról szóló törvény szerinti banktitok megtartási kötelezettség alól.

Amennyiben párhuzamosan több panaszról van szó, akkor a

..... tárgyú és  
..... tárgyú és  
..... tárgyú

benyújtásával, kivizsgálásával és megválaszolásával kapcsolatban, és e körökben felmentem a Cofidist a hitelintézetekről és pénzügyi vállalkozásokról szóló törvény szerinti banktitok megtartási kötelezettség alól.

egyéb: .....

(Ha ebben a tárgyban meghatalmazást kíván adni, kérjük, jelölje valamelyik rubrika beiktatásával.)

### 3 A jelen meghatalmazás visszavonásig / ..... napjáig érvényes.

(Kérjük, jelölje be a megfelelő rubrikát. A határozatlan vagy öt évnél hosszabb időre szóló általános meghatalmazás öt év elteltével hatályát veszti.)

#### Kelt:

Helység: ..... , ..... év ..... hó ..... napján

.....  
Meghatalmazó

.....  
Meghatalmazott

#### Előttünk, mint tanúk előtt

Kérjük, hogy ne pecsételéssel, hanem saját kezűleg, olvashatóan tüntessék fel a tanúk nevét és lakóhelyét!

.....  
Tanú

.....  
Tanú

Név: .....

Név: .....

Lakóhely, ennek hiányában tartózkodási hely: .....

Lakóhely, ennek hiányában tartózkodási hely: .....

.....

.....