**Meghatalmazás**

**Alulírott**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| Születési név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakcím: |  |
| Személyazonosító igazolvány száma: |  |

**meghatalmazom**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| Születési név: |  |
| Születési hely, idő: |  |
| Anyja neve: |  |
| Lakcím: |  |
| Személyazonosító igazolvány száma: |  |

hogy a Takarékbank Zrt. részére benyújtandó panaszommal kapcsolatosan teljes jogkörrel képviseljen. Helyettem és nevemben eljárjon, a panaszt és a kapcsolódó nyilatkozatokat, nyomtatványokat képviseletemben aláírja, a panaszra adott választ átvegye, arra további észrevételt, nyilatkozatot tegyen.

Jelen meghatalmazással felmentést adok a Takarékbank Zrt. részére a *hitelintézetekről és a pénzügyi vállalkozásokról szóló 2013. évi CCXXXVII. törvény (Hpt.)* rendelkezéseiben meghatározott banktitok és *a befektetési vállalkozásokról és árutőzsdei szolgáltatókról, valamint az általuk végezhető tevékenységek szabályairól szóló 2007. évi CXXXVIII. törvény (Bszt.)* rendelkezéseiben meghatározott értékpapírtitok megtartásának kötelezettsége alól.

Kelt: …….………....…….., ..……(év) ……....….….(hónap ……..(nap)

 Meghatalmazott Meghatalmazó

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név: Név:

Lakcím: Lakcím:

Aláírás: Aláírás: