**MEGHATALMAZÁS**

Alulírott

|  |  |
| --- | --- |
| **kérelmező neve,**  |  |
| **kérelmező születési helye, ideje:** |  |
| **kérelmező lakcíme vagy levelezési címe** |  |

ezúton meghatalmazom

|  |  |
| --- | --- |
| **meghatalmazott neve** |  |
| **meghatalmazott születési helye, ideje** |  |
| **meghatalmazott lakcíme**  |  |

**hogy helyettem és nevemben, teljes jogkörben eljárva a Pénzügyi Békéltető Testület előtt képviseljen a köztem és a**

|  |  |
| --- | --- |
| **pénzügyi szolgáltató neve**, címe |  |

**között kialakult pénzügyi fogyasztói jogvita rendezése érdekében indult eljárásban.**

A meghatalmazás visszavonásig érvényes és kizárólag a fenti eljárásra/pénzügyi jogvitára vonatkozik.Nem lehet meghatalmazott a Pénzügyi Békéltető Testület és e testület egyik tagja sem.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  ………………………………………Meghatalmazó aláírása | ………………………………………Meghatalmazott aláírása |

**Előttük mint tanúk előtt:**

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