

**MEGHATALMAZÁS  
KÖZGYŰLÉSEN TÖRTÉNŐ KÉPVISELETRE**

Alulírott

MAGÁNSZEMÉLY TAG MEGHATALMAZÓ ADATAI\*

Név			
Születési név			
Anyja neve			
Születési hely		születési idő	
Lakcím			
Tagi azonosító			

SZERVEZET TAG MEGHATALMAZÓ ADATAI\*

Szervezet neve	
Székhely	
Cégjegyzékszám/ nyilvántartási szám	
Adószám	
Tagi azonosító	
Cégjegyzésre jogosult képviselő neve	
Beosztása	

\* a meghatalmazó személyétől függően kitöltendő

ezúton meghatalmazom

MEGHATALMAZOTT ADATAI

Név			
Születési név			
Anyja neve			
Születési hely		születési idő	
Lakcím			

hogy személyemet / a szervezetet a Magyar Biztosítási Tanácsadók (székhely: 1097 Budapest, Könyves Kálmán körút

11. C. ép. 7. em., nyilvántartási szám: 01-02-0018153, nyilvántartó: Fővárosi Törvényszék) ..... év .... hó .... napján tartott közgyűlésén teljes jogkörrel képviselje, amely képviselet kiterjed arra, hogy **a közgyűlésen nevében / a szervezet nevében szavazzon**, illetve a szükséges nyilatkozatokat megtegye.

Kelt: ..... helyen, ..... év ..... hó ..... napján

---

Meghatalmazó

A meghatalmazást elfogadom.

Kelt: ..... helyen, ..... év ..... hó ..... napján

---

Meghatalmazott

**Előttünk, mint tanúk előtt:**

Tanú1.

Tanú2.

név:

név:

lakcím:

lakcím:

aláírás:

aláírás: