

MEGHATALMAZÁS

Alulírott (pénztártag neve)

..... (pénztártag címe)

.....(pénztári azonosító), mint meghatalmazó ezúton

m e g h a t a l m a z o m,

..... (meghatalmazott neve)

..... (meghatalmazott címe)

.....(meghatalmazott születési helye, ideje)

meghatalmazottat, hogy a Gyöngyház Önkéntes Kölcsönös Biztosító nyugdíjpénztár (székhely: 2400 Dunaújváros, Vasmú út 39. II. 202., nyilvántartási szám: Székesfehérvári Törvényszék 1168. sz.) előtt

a pénzmosás és terrorizmus finanszírozása megelőzéséről és megakadályozásáról szóló 2017. évi LIII. törvény (Pmt.) által előírt azonosítási kötelezettség teljesítése ügyében

képviselőtemben teljes jogkörben eljárjon, helyettem és nevemben a szükséges jognyilatkozatokat megtegye.

A meghatalmazás visszavonásig érvényes és kizárólag a fenti azonosítási ügyre vonatkozik.

Kelt:, 201

.....

Meghatalmazó

.....

Meghatalmazott

Előttünk, mint egyidejűleg jelen lévő tanúk előtt:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás: