



MEGHATALMAZÁS

(Vodafone szolgáltatással kapcsolatos ügyintézéshez lakossági ügyfelek számára)

Alulírott (születési név: anyja neve:; születési hely, idő:; személyi azonosító okmány típusa:, száma:; állandó lakcím:.....) **meghatalmazom**-t (születési név: anyja neve:; születési hely, idő:,; személyi azonosító okmány típusa:, száma:; állandó lakcím:), hogy helyettem és nevemben a **Vodafone Magyarország Zrt.**-nél meghatalmazottként eljárjon.

Eseti meghatalmazás a <https://www.vodafone.hu/szerzodeses-ugyintezes/szolgaltatasok-modositasa> oldalon megtalálható, *Nyilatkozat, meghatalmazás minták: letölthető dokumentumok* menüpontban, az *Eseti meghatalmazással kapcsolatos információk lakossági ügyfelek részére* című dokumentumban felsorolt ügyintézési folyamatokban történő képviseletre nem, vagy korlátozottan vehető igénybe.

Jelen meghatalmazás a következő szerepkör(ök)re szól:

Eseti meghatalmazott, ügyintézés tekintetében

Jelen meghatalmazás a kiállítás dátumától számított 30 (harminc) napig érvényes és legfeljebb egyszeri alkalommal a fent megjelölt ügy(ek)ben.

Adatkezelési szabályokról részletesen a Vodafone Magyarország Zrt. Általános Szerződési Feltételeinek (továbbiakban:ÁSZF) 3. számú melléklete rendelkezik. Részletes leírás a képviseleti szerepkörökhöz kapcsolódó ügyintézési jogosultságokról a hatályos ÁSZF 3.2. pontjában található meg.

Kelt, (helység), (év)..... (hónap)..... (nap)

A meghatalmazást elfogadom:



Meghatalmazó

Meghatalmazott

Előttünk, mint tanúk előtt,

Tanú 1.:

Név:

Állandó lakcíme:

Aláírás:

Tanú 2.:

Név:

Állandó lakcíme:

Aláírás: